BOLD AI
Dire cció n: GOROSTIAGA 1557 PISO 4 DEPTO C
Localidad: C.A.B.A
C.U .I .T: 30718776755

Legajo Nº	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Período Abonado
27-30116290-7	Infante Maria Constanza	27-30116290-7	08/2025
Convenio		Fecha de Ingreso	Sueldo Jornal
Sin categoria - Puesto: 4190 - Otros oficinistas		05/05/2025	6.304.800,00
Obra Social		Tarea	
Swiss Medical SA		Head of Product & Customer Sucess	
Último Depósito		Fecha de Pago	Lugar de Pago
12/08/2025	07/2025 VEP.-EFECTIVO	31/8/2025	C.A.B.A

Nº	Concepto	Unidad	Remunerativo No	Remunerativo	Descuento
3	SueldoBasico	30	6.304.800,00		
500	Jubilacion	11%			378.436,85
510	Ley 19032	3%			103.210,05
520	Obra social	3%			103.210,05
50	Redondeo			0,95	
	SUBTOTALES		6.304.800,00	0,95	584.856,95
				Sueldo Neto	5.719.944,00

Recibí conformelasumade pesos: cinco millones setecientos diecinueve mil novecientos cuarenta y cuatro en concepto de mis haberes correspondientes al periodo indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo.

ORIGINAL Firma del empleado

BOLD AI
Dirección: GOROSTIAGA 1557 PISO 4 DEPTO C
Localidad: C.A.B.A
C.U .I .T: 30718776755

Legajo Nº	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Período Abonado
27-30116290-7	Infante Maria Constanza	27-30116290-7	08/2025
Convenio		Fecha de Ingreso	Sueldo Jornal
Sin categoria - Puesto: 4190 - Otros oficinistas		05/05/2025	6.304.800,00
Obra Social		Tarea	
Swiss Medical SA		Head of Product & Customer Sucess	
Último Depósito		Fecha de Pago	Lugar de Pago
12/08/2025	07/2025 VEP.-EFECTIVO	31/8/2025	C.A.B.A

Nº	Concepto	Unidad	Remunerativo No	Remunerativo	Descuento
3	SueldoBasico	30	6.304.800,00		
500	Jubilacion	11%			378.436,85
510	Ley 19032	3%			103.210,05
520	Obra social	3%			103.210,05
50	Redondeo	0		0,95	
	SUBTOTALES		6.304.800,00	0,95	584.856,95
				Sueldo Neto	5.719.944,00

Recibí conformelasumade pesos: cinco millones setecientos diecinueve mil novecientos cuarenta y cuatro en concepto de mis haberes correspondientes al periodo indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo.

DUPLICADO Firma del empleador

BOLD AI
Dire cció n: GOROSTIAGA 1557 PISO 4 DEPTO C
Localidad: C.A.B.A
C.U .I .T: 30718776755

Legajo Nº	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Período Abonado
27-30116290-7	Infante Maria Constanza	27-30116290-7	08/2025
Convenio		Fecha de Ingreso	Sueldo Jornal
Sin categoria - Puesto: 4190 - Otros oficinistas		05/05/2025	6.304.800,00
Obra Social		Tarea	
Swiss Medical SA		Head of Product & Customer Sucess	
Último Depósito		Fecha de Pago	Lugar de Pago
12/08/2025	07/2025 VEP.-EFECTIVO	31/8/2025	C.A.B.A

Nº	Concepto	Unidad	Remunerativo No	Remunerativo	Descuento
3	SueldoBasico	30	6.304.800,00		
500	Jubilacion	11%			378.436,85
510	Ley 19032	3%			103.210,05
520	Obra social	3%			103.210,05
50	Redondeo			0,95	
	SUBTOTALES		6.304.800,00	0,95	584.856,95
				Sueldo Neto	5.719.944,00

Recibí conformelasumade pesos: cinco millones setecientos diecinueve mil novecientos cuarenta y cuatro en concepto de mis haberes correspondientes al periodo indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo.

ORIGINAL Firma del empleado

BOLD AI
Dirección: GOROSTIAGA 1557 PISO 4 DEPTO C
Localidad: C.A.B.A
C.U .I .T: 30718776755

Legajo Nº	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Período Abonado
27-30116290-7	Infante Maria Constanza	27-30116290-7	08/2025
Convenio		Fecha de Ingreso	Sueldo Jornal
Sin categoria - Puesto: 4190 - Otros oficinistas		05/05/2025	6.304.800,00
Obra Social		Tarea	
Swiss Medical SA		Head of Product & Customer Sucess	
Último Depósito		Fecha de Pago	Lugar de Pago
12/08/2025	07/2025 VEP.-EFECTIVO	31/8/2025	C.A.B.A

Nº	Concepto	Unidad	Remunerativo No	Remunerativo	Descuento
3	SueldoBasico	30	6.304.800,00		
500	Jubilacion	11%			378.436,85
510	Ley 19032	3%			103.210,05
520	Obra social	3%			103.210,05
50	Redondeo	0		0,95	
	SUBTOTALES		6.304.800,00	0,95	584.856,95
				Sueldo Neto	5.719.944,00

Recibí conformelasumade pesos: cinco millones setecientos diecinueve mil novecientos cuarenta y cuatro en concepto de mis haberes correspondientes al periodo indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo.

DUPLICADO Firma del empleador