BANCO CREDICOOP Banca Internet

Detalle Operación 02/11/2021 - 10:25

Adherente 8459 AERODYM SA

Operador 67823 LILIAN ROSA BENITEZ

Cant. transacciones: 1 Nro. Operacion: 223829095Monto total: 81.225,97 Página: 1

Nro. Adherente	8459
Nro. Operación	223829095
Nro. Secuencia	189550
Tipo de Operación	Pago de haberes a cuentas en el Banco
Tipo de Cuenta Origen	Cuenta Corriente $
Nro. de Cuenta Origen	191-197-000018/2
Fecha de Pago	02/11/2021
Canal	BI
Fecha de Pago	02/11/2021

Estado	Cuenta Destino	Legajo	Beneficiario	Monto	Observaciones
Aceptada	CA$ 191-197-017526/6		ACOSTA DAMIAN RAMO	81.225,97	Liquidación fina

Banco Credicoop Cooperativo Ltdo. Derechos Reservados 2004

RECIBO DE HABERES

AERODYM S.A.
MARCOS SASTRE 865
1618 EL TALAR

C.U.I.T: 30-51572941-7
C.N.P.:
Nº INSCRIPCIÓN: 62024833

DESTINO	LEGAJO
1 0 0	5981/1

REMUNERACIÓN	
IMPORTE	CLASE
69.011,00	MENSUA

APELLIDOS NOMBRES: **ACOSTA, DAMIAN RAMON**

CALIFICACIÓN PROFESIONAL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA INGRESO			PERIODO A PAGAR			
TIPO	NÚMERO	DÍA	MES	AÑO	SEM/QUIN	MES	AÑO	CATEGORÍA
DU	34228585	01	09	2021	M	10	2021	26 OUR B

DESCRIPCIÓN	CANT. ó %	VALOR UNIT.	HABERES	RETENCIONES
Sueldo Basico	30,00	69.011,00	69.011,00	
Aguinaldo	60,00	39.358,33	13.119,44	
Presenti SegQuincena	0,00	0,00	2.070,33	
Presenti PrimQuincena	0,00	0,00	2.070,33	
Art.67 Bis ALMUERZO	0,00	0,00	5.035,00	
Indemniz.Vac.No Gozad	2,00	3.411,06	6.822,12	
Jubilacion	11,00	91.306,10		10.043,67
Ley 19032	3,00	91.306,10		2.739,18
Obra Social	3,00	91.306,10		2.739,18
Sin. Cuota Solidaria	2,00	69.011,00		1.380,22

Neto acreditado en Caja de Ahorro N° 017526/6
Banco Credicoop. Coop. Ltdo.

DEPÓSITO DE APORTE JUBILATORIO

PERIODO	FECHA	BANCO	TOT. REMUNERACIONES	TOT. RETENCIONES
9/2021	13 10 2021	Credicoop. Coop. Ltd	91.306,10	16.902,25
Nº C.U.I.L.	LUGAR Y FECHA DE PAGO		TOT. HABERES	NETO
20-34228585-7	L 30/10/2021		98.128,22	81.225,97

SON PESOS: *ochenta y un mil doscientos veinticinco con noventa y siete*

RECIBÍ DE CONFORMIDAD EL IMPORTE DE LA PRESENTE LIQUIDACIÓN EN PAGO DE MI REMUNERACIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO ARRIBA INDICADO Y COPIA DE ESTE RECIBO.

FIRMA DEL EMPLEADO