SCA COMMUNICATIONS S.A. CUIT 30-71068094-5

L.P.: Alem 391 3 B Ramos Mejía

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	LEGAJO
BASILE, LEONELA	27-33786723-0	250

SECCION	FECHA DE INGRESO	REMUNERACION ASIGNADA	RECIBO Nº
ADMINIST. CONTABLE	24/04/2019	35.923,39	1

CATEGORIA
Administrativo B media jornada

CALIFICACION PROFESIONAL
Administrativo

PERIODO DE PAGO: LIQUIDACION FINAL

CONTRATACION: A tiempo parcial: Indeterminado/Permanente

CONCEPTO	UNIDADES	REMUNERACIONES SUJETAS A RETENCION	REMUNERACIONES EXENTAS	DESCUENTOS
0201 SUELDO MEDIA JORNADA		35.923,39		
0202 ANTIGUEDAD		718,47		
0205 PRESENTISMO		3.052,27		
0229 Plus Feriado	1,00	264,63		
0243 PAGO DE VACACIONES	7,00	11.114,35		
0244 LICENCIA DE VACACIONES	7,00	-9.261,96		
0253 SAC PROPORCIONAL		3.484,26		
0265 VAC NO GOZADAS			11.114,36	
0269 SAC S/VAC NO GOZADAS			926,20	
0281 Incremento No Rem.Ac.2021			2.299,10	
0401 JUBILACION				4.982,50
0402 LEY 19032				1.358,86
0405 LEY 23660				1.427,84
0411 RETENCION ADICIONAL MIN O.SOC.				1.427,83
0412 APORTE ADICIONAL OS				100,00
0421 SINDICATO				951,89

LUGAR Y FECHA DE PAGO

O.S.: OSECAC

FORMA DE PAGO

TOTAL NETO→

SON PESOS

ART. 12 LEY 17250
MES
BANCO
FECHA DEPOSITO

SCA COMMUNICATIONS S.A.

CUIT 30-71068094-5

L.P.: Alem 391 3 B Ramos Mejía

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	LEGAJO
BASILE, LEONELA	27-33786723-0	250

SECCION	FECHA DE INGRESO	REMUNERACION ASIGNADA	RECIBO Nº
ADMINIST. CONTABLE	24/04/2019	35.923,39	1

CATEGORIA
Administrativo B media jornada

CALIFICACION PROFESIONAL
Administrativo

PERIODO DE PAGO: LIQUIDACION FINAL

CONTRATACION: A tiempo parcial: Indeterminado/Permanente

CONCEPTO	UNIDADES	REMUNERACIONES SUJETAS A RETENCION	REMUNERACIONES EXENTAS	DESCUENTOS
0422 FAECYS				237,97
0665 GRATIFICACION			5.433,00	
9999 REDONDEO			0,82	
		45.295,41	19.773,48	10.486,89

LUGAR Y FECHA DE PAGO
Ramos Mejía (Alem), 04/01/2022

O.S.: OSECAC

FORMA DE PAGO
Efectivo

TOTAL NETO→ 54.582,00

SON PESOS Cincuenta y Cuatro Mil Quinientos Ochenta y Dos

ART. 12 LEY 17250
MES 11/2021
BANCO SANTANDER RIO
FECHA DEPOSITO 30/12/2021

RECIBI EL IMPORTE NETO DE ESTA LIQUIDACION EN PAGO DE MI REMUNERACION CORRESPONDIENTE AL PERIODO INDICADO Y DUPLICADO DE LA MISMA CONFORME A LA LEY VIGENTE.

FIRMA DEL EMPLEADO