PROSEGUR

EMPLEADOR: **Grupo N S.A.**
DOMICILIO: **La Rioja 441**
LOCALIDAD: **CORDOBA CIUDAD (C.P. 5000)**

C.U.I.T: 30-71084663-0

LEGAJO Nº	APELLIDO Y NOMBRES	C.U.I.L	PERÍODO DE PAGO
63061	FLORES, GONZALO MARTIN	20-38654538-4	MARZO 2022

ULTIMO DEPOSITO DE APORTES			FECHA INGRESO	FECHA ANTIGUEDAD RECONOCIDA	FECHA EGRESO
FECHA	LAPSO	BANCO			
10/03/2022	02-2022	SANTANDER RIO	04/03/2021	04/03/2021	10/03/2022

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	PUESTO	SUELDO BASICO	C.COSTO
1094 30 Hs. CATEGORIA 3 CCT688/14	Operador de Call Center	Operador de Call Center	46743	221094

CÓDIGO	CONCEPTO	TOTAL HS.DIAS	HAB.CON APORTE	HAB. SIN APORTE	DEDUCCIONES
1000	Sueldo	1.00	46743.44		
1075	Antiguedad	1.00	467.43		
2022	Horas Nocturnas	9.00	472.13		
2560	Lic.Enferm.Art 208 LCT	1.00	1595.04		
2561	Rtr.Lic.por Enfermedad	1.00	1595.04		
2849	Inasistencias por Baja	20.00	-31473.92		
2850	Descuento Dias Lic.	1.00	-1573.70		
2851	Rtr.Descuento Dias Lic	1.00	-1573.70		
2857	Puntualidad	0.50	81.26		
2871	Rtr.Desc Inasistencia	3.00	-4730.00		
2900	Suspension	5.00	-7882.02		
3000	Sueldo Anual Complem.	18.00	704.11		
5303	Inc.No R.A.Compl.01-22	10.40		810.22	
5510	Periodo Integrac.Desp.	20.00		31473.92	
5512	Incr.No Rem.Ac.2021	12.80		997.19	
5540	S.A.C.Peri.Integ.Desp.	1.00		2622.83	
5570	Indem. Sust. Preaviso	1.00		57351.69	
5600	S.A.C. Preaviso	1.00		4779.31	
5630	Vacaciones No Gozadas	3.00		6337.02	
5640	Vac.N/Goz. Per. Anter.	14.00		29572.76	
5660	S.A.C. Vac. no gozadas	1.00		2992.48	
5690	Indemniz. por Antig.	1.00		57351.69	
6010	Jubilacion	11.00			486.76
6020	Ley 19.032	3.00			132.75
6175	Obra Social OSTACC	3.00			155.08
6328	OSTACC-Ac.Colect.	1.00			65.07

FECHA Y LUGAR DE PAGO	TOTAL HAB.CON APORTES	TOTAL HAB.SIN APORTES	TOTAL DEDUCCIONES

RECIBÍ CONFORME LA SUMA DE PESOS: | TOTAL A PAGAR

DEPOSITADOS EN SU CUENTA DE AHORRO
EN CONCEPTO DE MIS HABERES CORRESPONDIENTES AL PERÍODO ARRIBA
INDICADO Y SEGÚN LA PRESENTE LIQUIDACIÓN, DEJANDO CONSTANCIA
DE HABER RECIBIDO UN DUPLICADO DE ESTE RECIBO

Guibernau, Alejandro Ruben
APODERADO

Copia para el empleado

PROSEGUR

EMPLEADOR: **Grupo N S.A.**
DOMICILIO: **La Rioja 441**
LOCALIDAD: **CORDOBA CIUDAD (C.P. 5000)**

C.U.I.T: 30-71084663-0

LEGAJO Nº	APELLIDO Y NOMBRES	C.U.I.L	PERÍODO DE PAGO
63061	FLORES, GONZALO MARTIN	20-38654538-4	MARZO 2022

ULTIMO DEPOSITO DE APORTES			FECHA INGRESO	FECHA ANTIGUEDAD RECONOCIDA	FECHA EGRESO
FECHA	LAPSO	BANCO			
10/03/2022	02-2022	SANTANDER RIO	04/03/2021	04/03/2021	10/03/2022

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	PUESTO	SUELDO BASICO	C.COSTO
1094 30 Hs. CATEGORIA 3 CCT688/14	Operador de Call Center	Operador de Call Center	46743	221094

CÓDIGO	CONCEPTO	TOTAL HS.DIAS	HAB.CON APORTE	HAB. SIN APORTE	DEDUCCIONES
1000	Sueldo	1.00	46743.44		
1075	Antiguedad	1.00	467.43		
2022	Horas Nocturnas	9.00	472.13		
2560	Lic.Enferm.Art 208 LCT	1.00	1595.04		
2561	Rtr.Lic.por Enfermedad	1.00	1595.04		
2849	Inasistencias por Baja	20.00	-31473.92		
2850	Descuento Dias Lic.	1.00	-1573.70		
2851	Rtr.Descuento Dias Lic	1.00	-1573.70		
2857	Puntualidad	0.50	81.26		
2871	Rtr.Desc Inasistencia	3.00	-4730.00		
2900	Suspension	5.00	-7882.02		
3000	Sueldo Anual Complem.	18.00	704.11		
5303	Inc.No R.A.Compl.01-22	10.40		810.22	
5510	Periodo Integrac.Desp.	20.00		31473.92	
5512	Incr.No Rem.Ac.2021	12.80		997.19	
5540	S.A.C.Peri.Integ.Desp.	1.00		2622.83	
5570	Indem. Sust. Preaviso	1.00		57351.69	
5600	S.A.C. Preaviso	1.00		4779.31	
5630	Vacaciones No Gozadas	3.00		6337.02	
5640	Vac.N/Goz. Per. Anter.	14.00		29572.76	
5660	S.A.C. Vac. no gozadas	1.00		2992.48	
5690	Indemniz. por Antig.	1.00		57351.69	
6010	Jubilacion	11.00			486.76
6020	Ley 19.032	3.00			132.75
6175	Obra Social OSTACC	3.00			155.08
6328	OSTACC-Ac.Colect.	1.00			65.07

FECHA Y LUGAR DE PAGO	TOTAL HAB.CON APORTES	TOTAL HAB.SIN APORTES	TOTAL DEDUCCIONES

RECIBÍ CONFORME LA SUMA DE PESOS: | TOTAL A PAGAR

DEPOSITADOS EN SU CUENTA DE AHORRO
EN CONCEPTO DE MIS HABERES CORRESPONDIENTES AL PERÍODO ARRIBA
INDICADO Y SEGÚN LA PRESENTE LIQUIDACIÓN, DEJANDO CONSTANCIA
DE HABER RECIBIDO UN DUPLICADO DE ESTE RECIBO

FIRMA

Copia para el empleador

PROSEGUR

EMPLEADOR: **Grupo N S.A.**
DOMICILIO: **La Rioja 441**
LOCALIDAD: **CORDOBA CIUDAD (C.P. 5000)**

C.U.I.T: 30-71084663-0

LEGAJO Nº	APELLIDO Y NOMBRES	C.U.I.L	PERÍODO DE PAGO

ULTIMO DEPOSITO DE APORTES			FECHA INGRESO	FECHA ANTIGUEDAD RECONOCIDA	FECHA EGRESO
FECHA	LAPSO	BANCO			

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	PUESTO	SUELDO BASICO	C.COSTO

CÓDIGO	CONCEPTO	TOTAL HS.DIAS	HAB.CON APORTE	HAB. SIN APORTE	DEDUCCIONES
6715	Cuota Solidaria ATCCAC	1.50			93.49
6716	Subs.Fallecim.ATCCAC	0.50			323.09
7499	Desc.Red.mes Anterior	1.00			0.22
7500	Ajuste Redondeo (+)	1.00			-0.24

FECHA Y LUGAR DE PAGO	TOTAL HAB.CON APORTES	TOTAL HAB.SIN APORTES	TOTAL DEDUCCIONES
18/03/2022 CORDOBA	4425.11	194289.11	1256.22

RECIBÍ CONFORME LA SUMA DE PESOS:
ciento noventa y siete mil cuatrocientos cincuenta y ocho con cero

TOTAL A PAGAR: 197458.00

DEPOSITADOS EN SU CUENTA DE AHORRO
EN CONCEPTO DE MIS HABERES CORRESPONDIENTES AL PERÍODO ARRIBA
INDICADO Y SEGÚN LA PRESENTE LIQUIDACIÓN, DEJANDO CONSTANCIA
DE HABER RECIBIDO UN DUPLICADO DE ESTE RECIBO

F.P. 3 | **ART: Prevención ART**

Guibernau, Alejandro Ruben
APODERADO

Copia para el empleado

PROSEGUR

EMPLEADOR: **Grupo N S.A.**
DOMICILIO: **La Rioja 441**
LOCALIDAD: **CORDOBA CIUDAD (C.P. 5000)**

C.U.I.T: 30-71084663-0

LEGAJO Nº	APELLIDO Y NOMBRES	C.U.I.L	PERÍODO DE PAGO

ULTIMO DEPOSITO DE APORTES			FECHA INGRESO	FECHA ANTIGUEDAD RECONOCIDA	FECHA EGRESO
FECHA	LAPSO	BANCO			

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	PUESTO	SUELDO BASICO	C.COSTO

CÓDIGO	CONCEPTO	TOTAL HS.DIAS	HAB.CON APORTE	HAB. SIN APORTE	DEDUCCIONES
6715	Cuota Solidaria ATCCAC	1.50			93.49
6716	Subs.Fallecim.ATCCAC	0.50			323.09
7499	Desc.Red.mes Anterior	1.00			0.22
7500	Ajuste Redondeo (+)	1.00			-0.24

FECHA Y LUGAR DE PAGO	TOTAL HAB.CON APORTES	TOTAL HAB.SIN APORTES	TOTAL DEDUCCIONES
18/03/2022 CORDOBA	4425.11	194289.11	1256.22

RECIBÍ CONFORME LA SUMA DE PESOS:
ciento noventa y siete mil cuatrocientos cincuenta y ocho con cero

TOTAL A PAGAR: 197458.00

DEPOSITADOS EN SU CUENTA DE AHORRO
EN CONCEPTO DE MIS HABERES CORRESPONDIENTES AL PERÍODO ARRIBA
INDICADO Y SEGÚN LA PRESENTE LIQUIDACIÓN, DEJANDO CONSTANCIA
DE HABER RECIBIDO UN DUPLICADO DE ESTE RECIBO

F.P. 3 | **ART: Prevención ART**

FIRMA

Copia para el empleador

22022220303000063061019745800