Recibo de haberes

COMUNICACIONES Y SERVICIOS CHOIQUE S.A.

Dirección Rivadavia Nro 1414 Piso Depto
Bragado C.P. 6640
C.U.I.T. 30-70970176-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
04/2022	LIQUIDACION FINAL	04/04/2022	Chivilcoy

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
47	GONZALEZ , CORINA	27-36933893-0

Sueldo / Jornal : 36,666.92 Categoria: VENDEDOR B Ingreso : 04/07/2016
Deposito Previsional: Banco Periodo: Fecha:

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Aguinaldo Proporcional	92		10,327.53		
Jubilación	200			1,136.03	
Ley 19.032 INSSJP	201			309.83	
Ley 23660	202			309.83	
Convenio Colec. Trabajo	203			206.55	
Adicional O. Social	205			309.83	
Faecys	208			51.64	
Vacaciones no gozadas	515				35,868.12
S.A.C. S/Vacaciones no gozadas	516				2,989.01
Redondeo	999				0.05
Neto : **46,861.00**			10,327.53	2,323.71	38,857.18

Recibí conforme la suma de pesos CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UNO

Depositados en

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

COMUNICACIONES Y SERVICIOS CHOIQUE S.A.

Dirección Rivadavia Nro 1414 Piso Depto
Bragado C.P. 6640
C.U.I.T. 30-70970176-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
04/2022	LIQUIDACION FINAL	04/04/2022	Chivilcoy

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
47	GONZALEZ , CORINA	27-36933893-0

Sueldo / Jornal : 36,666.92 Categoria : VENDEDOR B Ingreso : 04/07/2016
Deposito Previsional: Banco Periodo: Fecha:

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Aguinaldo Proporcional	92		10,327.53		
Jubilación	200			1,136.03	
Ley 19.032 INSSJP	201			309.83	
Ley 23660	202			309.83	
Convenio Colec. Trabajo	203			206.55	
Adicional O. Social	205			309.83	
Faecys	208			51.64	
Vacaciones no gozadas	515				35,868.12
S.A.C. S/Vacaciones no gozadas	516				2,989.01
Redondeo	999				0.05
Neto : **46,861.00**			10,327.53	2,323.71	38,857.18

Recibí conforme la suma de pesos CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UNO

Depositados en

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones

.....
Firma del Empleador

COPAN SEGUROS

CONSTANCIA DE COBERTURA	
SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DCTO. 1567/74	
SOCIO: 137607	**POLIZA:** 8794

Conste por el presente que COMUNICACIONES Y SERVICIOS CHOIQUE S.A., con C.U.I.T. Nº 30-70970176-9, ha formalizado en la Cooperativa, a partir de las 00:00 horas del 01/02/2022 y hasta las 24:00 horas del 31/01/2023, un contrato de SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DCTO. 1567/74, el cual ampara al personal que se detalla a continuación:

SUMA ASEGURADA INDIVIDUAL: $ 181500.-

Apellido y Nombres	Documento de Identidad	C.U.I.L.
BARBETTI, MAYRA	35903761	27-35903761-4
BATTAGLIA, MARISA ROSAURA	33868279	23-33868279-4
BELARDO, ANALIA	30058892	27-30058892-7
BORROMELLI, ANDRES FRANCISCO	35031513	20-35031513-7
DEL BASTO, ERICA VANESA	34434347	27-34434347-6
FONTAINE, YAMILA	40079682	27-40079682-9
GOBET SAN MARTIN, JULIAN	39267412	20-39267412-9
GOBET, FERNANDO	12754073	20-12754073-0
GOMEZ, GUSTAVO ISAIAS	42839127	20-42839127-7
GONZALEZ, CORINA	36933893	27-36933893-0
LARREA, MILAGROS ANTONELA	38042898	27-38042898-4
LARREGUI, CLAUDIA BETIANA	24347008	27-24347008-6
MAIZA, MARISA	16579492	27-16579492-9
MASTRANGELO, NORA	29263007	27-29263007-2
MEDINA, CAMILA BELEN	41293604	27-41293604-9
MEDORO, MARIA SOLEDAD	34424389	27-34424389-7
MENDARTE, NOELIA	29331672	23-29331672-4
MUNE, CLAUDIA YANINA	34974890	27-34974890-3
SAYAVEDRA, OSCAR ALFREDO	34125899	20-34125899-6
SCATURRO, FEDERICO	41466692	20-41466692-3
VIOTTI, SELENA ANAHI	41293589	27-41293589-1

Cantidad Total de Asegurados: 21

ADVERTENCIA AL ASEGURADO: El presente es un instrumento provisorio. Dentro de los 30 (treinta) días corridos, contados a partir de su fecha de emisión, deberá requerirse la entrega de la póliza respectiva.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.C. 1067) Capital federal, o al teléfono: 011-4338-4000.-

Se expide el presente para ser presentado **ANTE QUIEN CORRESPONDA**

Observaciones: ----------

'La emisión de la presente Constancia no implica la renuncia del Asegurador a invocar -cuando así corresponda-, las Cláusulas del respectivo contrato.'

CONSTANCIA DE COBERTURA	
SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DCTO. 1567/74	
SOCIO: 137607	**POLIZA:** 8794



FIRMA AUTORIZADA

La Plata, 22/03/2022

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamente General de la Actividad Aseguradora.

COPAN SEGUROS

CONSTANCIA DE COBERTURA	
SEGURO COLECTIVO DE VIDA CONVENIO MERCANTIL - CONV. 130/75	
SOCIO: 137607	**POLIZA:** 2769

Conste por el presente que COMUNICACIONES Y SERVICIOS CHOIQUE S.A., con C.U.I.T. Nº 30-70970176-9, ha formalizado en la Cooperativa, a partir de las 12:00 horas del 08/02/2022 y hasta las 12:00 horas del 08/02/2023, un contrato de SEGURO COLECTIVO DE VIDA CONVENIO MERCANTIL - CONV. 130/75 , el cual ampara al personal que se detalla a continuación:

SUMA ASEGURADA INDIVIDUAL: $ 1057632.-

Nº	Apellido y Nombres	Documento de Identidad	C.U.I.L.
3482	BARBETTI, MAYRA	35903761	27-35903761-4
3298	BATTAGLIA, MARISA ROSAURA	33868279	23-33868279-4
3242	BELARDO, ANALIA	30058892	27-30058892-7
3308	BORROMELLI, ANDRES FRANCISCO	35031513	20-35031513-7
3559	DEL BASTO, ERICA VANESA	34434347	27-34434347-6
3512	FONTAINE, YAMILA BELEN	40079682	27-40079682-9
3440	GOBET SAN MARTIN, JULIAN	39267412	20-39267412-9
3546	GOBET, FERNANDO RODOLFO	12754073	20-12754073-0
3561	GOMEZ, GUSTAVO ISAIAS	42839127	20-42839127-7
3302	GONZALEZ, CORINA	36933893	27-36933893-0
3560	LARREA, MILAGROS	38042898	27-38042898-4
3554	LARREGUI, CLAUDIA BETIANA	24347008	27-24347008-6
2552	MAIZA, MARISA	16579492	27-16579492-9
3495	MASTRANGELO, NORA	29263007	27-29263007-2
3547	MEDINA, CAMILA BELEN	41293604	27-41293604-9
3240	MEDORO, MARIA SOLEDAD	34424389	27-34424389-7
3217	MENDARTE, NOELIA	29331672	23-29331672-4
3548	MUNE, CLAUDIA YANINA	34974890	27-34974890-3
3269	SAYAVEDRA, OSCAR ALFREDO	34125899	20-34125899-6
3529	SCATURRO, FEDERICO	41466692	20-41466692-3
3550	VIOTTI, SELENA ANAHI	41293589	27-41293589-1

Cantidad Total de Asegurados: 21

ADVERTENCIA AL ASEGURADO: El presente es un instrumento provisorio. Dentro de los 15 (quince) días corridos, contados a partir de su fecha de emisión, deberá requerirse la entrega de la póliza respectiva.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.C. 1067) Capital federal, o al teléfono: 011-4338-4000.-

Se expide el presente para ser presentado **ANTE QUIEN CORRESPONDA**

Observaciones: ----------

La emisión de la presente Constancia no implica la renuncia del Asegurador a invocar -cuando así corresponda-, las Cláusulas del respectivo contrato.

CONSTANCIA DE COBERTURA	
SEGURO COLECTIVO DE VIDA CONVENIO MERCANTIL - CONV. 130/75	
SOCIO: 137607	**POLIZA:** 2769



FIRMA AUTORIZADA

La Plata, 22/03/2022

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamente General de la Actividad Aseguradora.