BBVA

CHEQUE DE PAGO DIFERIDO - C.P.D.

La fecha de pago no puede exceder un plazo de 360 días

Serie B
ceroceroochosieteduosochocincocero

$ 40.237,63.-

Nº 00872850

CAPITAL FEDERAL, 13 de ABRIL de 2023

El 18 de ABRIL de 2023

páguese a DANIEL AGUSTIN CABALLERO

la cantidad de pesos CUARENTA MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE CON 63/100 —

NO A LA ORDEN

017-645-1123 6
00872850 2
23323018523 4

0087 2850

332-20-301852-3-00 (07/05) GURRUCHAGA 440 4 CIUDAD AUTONOMA BUENO (1414)
CUIT 30686926946 PCP PREVENCION Y C

CBU 01703328
20000030185232

SUC. AV.SANTA FE AV. SANTA FE 2121- (1123)-CAPITAL FEDERAL-CAPITAL

H10-XI/22

⑈017064511230085285023323018523④

ORIGINAL

Recibo de Haberes

12

PCP PREVENCION Y CONTROL DE PERDIDAS S.A

30-68692694-6

Dirección: GURRUCHAGA Nro.: 440 Piso:4 Depto.: A
CAPITAL FEDERAL 1414
Servicios de investigación y seguridad n.c.p.

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
03/2023	LIQ. FINAL MARZO 2023	31/03/2023	PCP PREVENCION Y CONT

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
4080	CABALLERO , DANIEL AGUSTIN	20-25824077-5

Sueldo / Jornal: 117,000.00 **Categoría:** VIGILADOR **Tarea:** VIGILADOR

Obra Social: O S PERSONAL NAVAL **Ingreso:** 22/12/2022

Depósito previsional: FRANCES **Período:** 02/2023 **Fecha:** 06/03/2023

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
SAC PROPORCIONAL	89	80	27,130.87		
JUBILACION	200	11.00		2,984.40	
LEY 19032	201	3.00		813.93	
OBRA SOCIAL	202	3.00		813.93	
ANTICIPO DE SUELDO	421				-2,560.36
VACACIONES NO GOZADAS	550				18,720.00
S.A.C. VACACIONES NO GOZADAS	551				1,559.38
Totales :			27,130.87	4,612.26	17,719.02

Total bruto : **44,849.89**

Total neto : **40,237.63**

Recibí conforme la suma de pesos: CUARENTA MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE CON 63/100

Depositados en: FRANCES CA 0181 317541 / 5

En concepto de haberes correspondientes 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