CORNEL
SEGURIDAD PRIVADA

CORNEL Y ASOCIADOS S.R.L.
Av.Santa Fe 2517 Dpto 58
Capital Federal
CUIT 30-65015610-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
LIQUID FINAL

Nro Legajo	Obra Social	Apellido y Nombre
4387	O.SOCIAL : 126908	ARRIETA EVELYN STEPHANIE

Categoria	Funcion	Antiguedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso
JEFE DE SERVICIO	JEFE DE SERVICIO		05/11/2020	23/03/2023

Remuneracion Asignada

Basico	Adicional	Total	C.U.I.L
149000,00		200218,37	27-37744326-3

Conceptos	Cantidad	Haberes C/apor.	Haberes S/apor.	Deducciones
001 SUELDO BASICO	22,00	109266,67		
005 ANTIGUEDAD	2,00	2980,00		
109 LIC. ENFERMEDAD	6,00	29800,00		
127 DS. NO TRABAJADOS	6,00	-29800,00		
188 S.A.C.		29549,58		
320 VAC .NO GOZADAS			16178,40	
321 SAC VAC.NO GOZADAS			1348,20	
322 VAC NO GOZ A.ANT			37749,60	
323 SAC VAC.NO G.A.ANT.			3145,80	
329 REDONDEO			0,12	
330 JUBILACION	11,00			15597,59
331 LEY 19032	3,00			4253,89
333 O.S. DE LOS MEDICOS	3,00			4253,89
TOTALES		**141796,25**	**58422,12**	**24105,37**

NETO A PERCIBIR $ **176113,00**

Son Pesos :
CIENTO SETENTA Y SEIS MIL CIENTO TRECE --

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	**Fecha**	**Banco**
FEB.23	13/03/2023	CREDICOOP
Forma de Pago	**Banco**	**Cuenta**
EGRESO	BANCO FRANC	174-318303.0
Número Recibo	**Lugar y Fecha de Pago**	
00000001	E. ECHEVERRIA 30/03/2023	

NOTAS :
--

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo de haberes correspondiente al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la Empresa

Firma del empleado