INTERbanking

Comprobante de transferencia electrónica

Datos de la cuenta crédito	
Banco:	Bco Hipotecario
Denominación:	GOMEZ YAMILA BEL N
Cuit:	27399033859
CBU:	0440000440000320523768
Fecha:	21/07/2023 15:00 hs.
Tipo de transferencia:	Sueldos
Concepto:	
Motivo:	
Nro. de transferencia:	1759146012
Nro. de red:	9630190
Importe:	$ 79392.00
Datos de la cuenta débito	
Banco:	Santander Rio
Denominación:	VN GLOBAL BPO SA
Cuit:	30698498222
CBU:	0720769520000000298872

51B2A9BD620E420BF2EEB00928A1FDC7FE7FAF370F1FCB4D1C1181C5FBAFF2C6

Nivel de seguridad: confidencial

Este comprobante acredita la existencia de una transferencia electrónica de fondos cursada a través de la Red Interbanking. La causa de la transferencia, su imputación y efectos dependerán de lo acordado entre las partes en el marco de su relación, de la que no es parte Interbanking S.A. Este documento no sustituye los comprobantes oficiales que deban ser emitidos y entregados por las partes conforme lo establezcan las normas aplicables. El presente comprobante se emite con carácter confidencial y para uso exclusivo de las partes involucradas

INTERbanking

Comprobante de transferencia electrónica

Datos de la cuenta crédito	
Banco:	Bco Hipotecario
Denominación:	GOMEZ YAMILA BEL N
Cuit:	27399033859
CBU:	0440000440000320523768
Fecha:	21/07/2023 15:00 hs.
Tipo de transferencia:	Sueldos
Concepto:	
Motivo:	
Nro. de transferencia:	1759146012
Nro. de red:	9630190
Importe:	$ 79392.00
Datos de la cuenta débito	
Banco:	Santander Rio
Denominación:	VN GLOBAL BPO SA
Cuit:	30698498222
CBU:	0720769520000000298872

51B2A9BD620E420BF2EEB00928A1FDC7FE7FAF370F1FCB4D1C1181C5FBAFF2C6

Nivel de seguridad: confidencial

Este comprobante acredita la existencia de una transferencia electrónica de fondos cursada a través de la Red Interbanking. La causa de la transferencia, su imputación y efectos dependerán de lo acordado entre las partes en el marco de su relación, de la que no es parte Interbanking S.A. Este documento no sustituye los comprobantes oficiales que deban ser emitidos y entregados por las partes conforme lo establezcan las normas aplicables. El presente comprobante se emite con carácter confidencial y para uso exclusivo de las partes involucradas

PROSEGUR

EMPLEADOR: **VN GLOBAL BPO S.A.**
DOMICILIO: **La Rioja 441**
LOCALIDAD: **CORDOBA CIUDAD (C.P. 5000)**

C.U.I.T: 30-69849822-2

LEGAJO Nº	APELLIDO Y NOMBRES	C.U.I.L	PERÍODO DE PAGO
64929	GOMEZ, YAMILA BELEN	27-39903385-9	JULIO 2023

ULTIMO DEPOSITO DE APORTES			FECHA INGRESO	FECHA ANTIGUEDAD RECONOCIDA	FECHA EGRESO
FECHA	LAPSO	BANCO			
10/07/2023	06/2023	HIPOTEC.NAC.	22/03/2021	22/03/2021	12/07/2023

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	PUESTO	SUELDO BASICO	C.COSTO
1128 30 Hs. CATEGORIA OP. A CCT 781	Operador de Call Center	Operador de Call Center	130949	211128

CÓDIGO	CONCEPTO	TOTAL HS.DIAS	HAB.CON APORTE	HAB. SIN APORTE	DEDUCCIONES
1000	Sueldo	1.00	130949.09		
1075	Antiguedad	2.00	2618.98		
2560	Lic.Enferm.Art 208 LCT	2.00	9071.80		
2561	Rtr.Lic.por Enfermedad	1.00	4282.58		
2842	Descuento Inasistencia	4.00	-17809.08		
2849	Inasistencias por Baja	18.00	-80140.84		
2850	Descuento Dias Lic.	2.00	-8904.54		
2851	Rtr.Descuento Dias Lic	1.00	-4210.10		
2871	Rtr.Desc Inasistencia	1.00	4210.09		
3000	Sueldo Anual Complem.	8.00	2982.12		
3008	Retro Comp. SAC	1.00	743.85		
5630	Vacaciones No Gozadas	7.00		41171.13	
5660	S.A.C. Vac. no gozadas	1.00		3430.93	
6010	Jubilacion	11.00			4817.33
6020	Ley 19.032	3.00			1313.82
6175	Obra Social OSPERSAAMS	3.00			1558.69
6332	Ley Prov 482 -FORMOSA	0.50			218.97
6650	S.E.C.	2.00			875.88
6700	F.A.E.C.Y.S 0.5 %	0.50			218.97
7499	Desc.Red.mes Anterior	1.00			0.58
7500	Ajuste Redondeo (+)	1.00			-0.23

FECHA Y LUGAR DE PAGO	TOTAL HAB.CON APORTES	TOTAL HAB.SIN APORTES	TOTAL DEDUCCIONES
21/07/2023 FORMOSA	43793.95	44602.06	9004.01

RECIBÍ CONFORME LA SUMA DE PESOS:
setenta y nueve mil trescientos noventa y dos con cero

TOTAL A PAGAR: 79392.00

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: **VN GLOBAL BPO S.A.**
DOMICILIO: **La Rioja 441**
LOCALIDAD: **CORDOBA CIUDAD (C.P. 5000)**

C.U.I.T: 30-69849822-2

LEGAJO Nº	APELLIDO Y NOMBRES	C.U.I.L	PERÍODO DE PAGO
64929	GOMEZ, YAMILA BELEN	27-39903385-9	JULIO 2023

ULTIMO DEPOSITO DE APORTES			FECHA INGRESO	FECHA ANTIGUEDAD RECONOCIDA	FECHA EGRESO
FECHA	LAPSO	BANCO			
10/07/2023	06/2023	HIPOTEC.NAC.	22/03/2021	22/03/2021	12/07/2023

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	PUESTO	SUELDO BASICO	C.COSTO
1128 30 Hs. CATEGORIA OP. CCT 781	A Operador de Call Center	Operador de Call Center	130949	211128

CÓDIGO	CONCEPTO	TOTAL HS.DIAS	HAB.CON APORTE	HAB. SIN APORTE	DEDUCCIONES
1000	Sueldo	1.00	130949.09		
1075	Antiguedad	2.00	2618.98		
2560	Lic.Enferm.Art 208 LCT	2.00	9071.80		
2561	Rtr.Lic.por Enfermedad	1.00	4282.58		
2842	Descuento Inasistencia	4.00	-17809.08		
2849	Inasistencias por Baja	18.00	-80140.84		
2850	Descuento Dias Lic.	2.00	-8904.54		
2851	Rtr.Descuento Dias Lic	1.00	-4210.10		
2871	Rtr.Desc Inasistencia	1.00	4210.09		
3000	Sueldo Anual Complem.	8.00	2982.12		
3008	Retro Comp. SAC	1.00	743.85		
5630	Vacaciones No Gozadas	7.00		41171.13	
5660	S.A.C. Vac. no gozadas	1.00		3430.93	
6010	Jubilacion	11.00			4817.33
6020	Ley 19.032	3.00			1313.82
6175	Obra Social OSPERSAAMS	3.00			1558.69
6332	Ley Prov 482 -FORMOSA	0.50			218.97
6650	S.E.C.	2.00			875.88
6700	F.A.E.C.Y.S 0.5 %	0.50			218.97
7499	Desc.Red.mes Anterior	1.00			0.58
7500	Ajuste Redondeo (+)	1.00			-0.23

FECHA Y LUGAR DE PAGO	TOTAL HAB.CON APORTES	TOTAL HAB.SIN APORTES	TOTAL DEDUCCIONES
21/07/2023 FORMOSA	43793.95	44602.06	9004.01

RECIBÍ CONFORME LA SUMA DE PESOS:
setenta y nueve mil trescientos noventa y dos con cero

TOTAL A PAGAR: 79392.00

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

2102123070400006492900793920 0