ORIGINAL

Recibo de Haberes

CASHCOLLECTOR S.R.L. 30-70752335-9

Dirección : ESMERALDA Nro.: 433 Piso: 3 Depto.:

CABA C.P.: 1007

Servicios empresariales n.c.p.

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
10/2023	Liq Final Leg 426 06-10	17/10/2023	CABA

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
426	ANDRONACO , VIRGINIA MILENA	27-39770311-3

Sueldo Basico: 174,924.90 **Categoría:** ADMINISTRATIVO A 131HS **Tarea:** TEAM LEADE

Obra Social: O.S. Empleados de Comercio **Ingreso:** 14/08/2017

Depósito previsional: SANTANDER RIO

Período: 09/2023 **Fecha:** 11/10/2023

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Básico	1		174,924.90		
Antgüedad	5	6.00	10,495.49		
Adicional Empresa	14		1,503.50		
Desc. Días Ingreso/Egreso	300	24.00	-162,000.70		
Presentsmo	341		15,576.98		
S.A.C. Proporcional	1810	98.00	56,433.27		
Jubilación	20000	11.00		4,455.02	
Ley 19032	20001	3.00		1,215.01	
Obra Social	20002	3.00		1,215.01	
Adic OS Jornada Red	20003			520.89	
Cuota Sindical	20008	2.00		810.00	
FAECYS	20009	0.50		202.50	
Aporte Extraordinario OSECAC	20010			100.00	
Jubilación s/SAC	20020	11.00		6,207.66	
Ley 19032 s/SAC	20021	3.00		1,693.00	
Obra Social s/SAC	20022	3.00		1,693.00	
Adic OS Jornada Red s/SAC	20023			368.44	
Cuota Sindical s/SAC	20028	2.00		1,329.54	
FAECYS s/SAC	20029	0.50		332.38	
Obra Social s/SAC No Rem SEC	20030	3		301.31	
SAC s/ NR SEC	40206				10,043.60
Total neto :	**0.00**	**Totales :**	0.00	0.00	0.00

Recibí conforme la suma de pesos:

Depositados en: SANTANDER RIO CA 07698800000421003 / 6

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

.....

Firma del empleado

DUPLICADO

Recibo de Haberes

CASHCOLLECTOR S.R.L. 30-70752335-9

Dirección : ESMERALDA Nro.: 433 Piso: 3 Depto.:

CABA C.P.: 1007

Servicios empresariales n.c.p.

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
10/2023	Liq Final Leg 426 06-10	17/10/2023	CABA

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
426	ANDRONACO , VIRGINIA MILENA	27-39770311-3

Sueldo Basico: 174,924.90 **Categoría:** ADMINISTRATIVO A 131HS **Tarea:** TEAM LEADE

Obra Social: O.S. Empleados de Comercio **Ingreso:** 14/08/2017

Depósito previsional: SANTANDER RIO

Período: 09/2023 **Fecha:** 11/10/2023

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Básico	1		174,924.90		
Antgüedad	5	6.00	10,495.49		
Adicional Empresa	14		1,503.50		
Desc. Días Ingreso/Egreso	300	24.00	-162,000.70		
Presentsmo	341		15,576.98		
S.A.C. Proporcional	1810	98.00	56,433.27		
Jubilación	20000	11.00		4,455.02	
Ley 19032	20001	3.00		1,215.01	
Obra Social	20002	3.00		1,215.01	
Adic OS Jornada Red	20003			520.89	
Cuota Sindical	20008	2.00		810.00	
FAECYS	20009	0.50		202.50	
Aporte Extraordinario OSECAC	20010			100.00	
Jubilación s/SAC	20020	11.00		6,207.66	
Ley 19032 s/SAC	20021	3.00		1,693.00	
Obra Social s/SAC	20022	3.00		1,693.00	
Adic OS Jornada Red s/SAC	20023			368.44	
Cuota Sindical s/SAC	20028	2.00		1,329.54	
FAECYS s/SAC	20029	0.50		332.38	
Obra Social s/SAC No Rem SEC	20030	3		301.31	
SAC s/ NR SEC	40206				10,043.60
Total neto :	**0.00**	**Totales :**	0.00	0.00	0.00

Recibí conforme la suma de pesos:

Depositados en: SANTANDER RIO CA 0769 8800000421003 / 6

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

.....

Firma del empleador

ORIGINAL

Recibo de Haberes

CASHCOLLECTOR S.R.L. 30-70752335-9

Dirección : ESMERALDA Nro.: 433 Piso: 3 Depto.:

CABA C.P.: 1007

Servicios empresariales n.c.p.

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
10/2023	Liq Final Leg 426 06-10	17/10/2023	CABA

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
426	ANDRONACO , VIRGINIA MILENA	27-39770311-3

Sueldo Basico: 174,924.90 **Categoría:** ADMINISTRATIVO A 131HS **Tarea:** TEAM LEADE

Obra Social: O.S. Empleados de Comercio **Ingreso:** 14/08/2017

Depósito previsional: SANTANDER RIO

Período: 09/2023 **Fecha:** 11/10/2023

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Vacaciones no Gozadas	41010	16.05			138,791.96
SAC s/Vacaciones no Gozadas	41011				11,566.00
Redondeo	99999				0.76
Total neto :	**236,892.00**	**Totales :**	96,933.44	20,443.76	160,402.32

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS

Depositados en: SANTANDER RIO CA 0769 8800000421003 / 6

En concepto de haberes correspondiente al periodo 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

DUPLICADO

Recibo de Haberes

CASHCOLLECTOR S.R.L. 30-70752335-9

Dirección : ESMERALDA Nro.: 433 Piso: 3 Depto.:

CABA C.P.: 1007

Servicios empresariales n.c.p.

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
10/2023	Liq Final Leg 426 06-10	17/10/2023	CABA

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
426	ANDRONACO , VIRGINIA MILENA	27-39770311-3

Sueldo Basico: 174,924.90 **Categoría:** ADMINISTRATIVO A 131HS **Tarea:** TEAM LEADE

Obra Social: O.S. Empleados de Comercio **Ingreso:** 14/08/2017

Depósito previsional: SANTANDER RIO

Período: 09/2023 **Fecha:** 11/10/2023

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Vacaciones no Gozadas	41010	16.05			138,791.96
SAC s/Vacaciones no Gozadas	41011				11,566.00
Redondeo	99999				0.76
Total neto :	**236,892.00**	**Totales :**	96,933.44	20,443.76	160,402.32

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS

Depositados en: SANTANDER RIO CA 0769 8800000421003 / 6

En concepto de haberes correspondiente al periodo 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

Detalle de Transferencia Santander

Solicitud	7360099
Fecha de Alta	18/10/2023
Fecha de Ejecución	17/10/2023
Cuenta Débito	Cuenta Corriente en Pesos 769-002875/4
Cuenta Destino	Cuenta Unica 769-042100/3
Destinatario	ANDRONACO VIRGINIA MILENA
Concepto	Haberes
Importe	$ 236.892,00
Identificador único	0400001032023101789688829
Estado	Aceptada
Firmantes	REINHOLD HECTOR ARIEL

Recuerde que si esta es su primer transferencia por este canal al destinatario/s indicado/s el plazo de acreditación de la misma será dentro de las 24 hs. hábiles contadas desde que la operación se encuentre completamente autorizada por el o los firmantes de la cuenta.

Solo se podrán cursar transferencias inmediatas a aquellos destinatarios a los que previamente el ordenante le haya efectuado una transferencia programada, siempre que la misma hubiera sido acreditada con éxito.

Imprimir Cerrar

18/10/2023 12:29:16 Hs.