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
133475	VEGA, SOFIA AYELEN	27-39319344-7	ENERO 2024

ULTIMO DEPOSITO DE APORTES			FECHA INGRESO	FECHA ANTIGUEDAD RECONOCIDA	FECHA EGRESO
FECHA	LAPSO	BANCO			
11/01/2024	12-2023	SANTANDER RIO	01/12/2023	23/03/2023	12/01/2024

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	PUESTO	SUELDO BASICO	C.COSTO
1128 30 Hs. CATEGORIA OP. A CCT 781	Operador de Call Center	Operador de Call Center	252150	211128

CÓDIGO	CONCEPTO	TOTAL HS.DIAS	HAB.CON APORTE	HAB. SIN APORTE	DEDUCCIONES
1000	Sueldo	1.00	252150.86		
2560	Lic.Enferm.Art 208 LCT	4.00	37249.76		
2842	Descuento Inasistencia	2.00	-16810.06		
2849	Inasistencias por Baja	18.00	-151290.52		
2850	Descuento Dias Lic.	4.00	-33620.11		
3000	Sueldo Anual Complem.	10.00	7306.66		
3001	Ret.Sdo Anual Complem.	1.00	-6046.39		
5510	Periodo Integrac.Desp.	18.00		151290.52	
5540	S.A.C.Peri.Integ.Desp.	1.00		12607.54	
5570	Indem. Sust. Preaviso	1.00		288207.22	
5600	S.A.C. Preaviso	1.00		24017.27	
5606	Rtr.SAC NR	1.00		25760.49	
5640	Vac.N/Goz. Per. Anter.	14.00		168211.54	
5660	S.A.C. Vac. no gozadas	1.00		14017.63	
5690	Indemniz. por Antig.	1.00		288207.22	
6010	Jubilacion	11.00			9783.42
6020	Ley 19.032	3.00			2668.21
6332	Ley Prov 482 -FORMOSA	0.50			444.70
6630	O.S.E.C.A.C.	3.00			3158.01
6638	Aporte Especial OSECAC	1.00			100.00
6650	S.E.C.	2.00			1778.80
6700	F.A.E.C.Y.S 0.5 %	0.50			444.70
7499	Desc.Red.mes Anterior	1.00			0.31
7500	Ajuste Redondeo (+)	1.00			-0.52

FECHA Y LUGAR DE PAGO	TOTAL HAB.CON APORTES	TOTAL HAB.SIN APORTES	TOTAL DEDUCCIONES
19/01/2024 FORMOSA	88940.20	972319.43	18377.63

RECIBÍ CONFORME LA SUMA DE PESOS:
un millón cuarenta y dos mil ochocientos ochenta y dos con cero

TOTAL A PAGAR: 1042882.00

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
133475	VEGA, SOFIA AYELEN	27-39319344-7	ENERO 2024

ULTIMO DEPOSITO DE APORTES			FECHA INGRESO	FECHA ANTIGUEDAD RECONOCIDA	FECHA EGRESO
FECHA	LAPSO	BANCO			
11/01/2024	12-2023	SANTANDER RIO	01/12/2023	23/03/2023	12/01/2024

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	PUESTO	SUELDO BASICO	C.COSTO
1128 30 Hs. CATEGORIA OP. A CCT 781	Operador de Call Center	Operador de Call Center	252150	211128

CÓDIGO	CONCEPTO	TOTAL HS.DIAS	HAB.CON APORTE	HAB. SIN APORTE	DEDUCCIONES
1000	Sueldo	1.00	252150.86		
2560	Lic.Enferm.Art 208 LCT	4.00	37249.76		
2842	Descuento Inasistencia	2.00	-16810.06		
2849	Inasistencias por Baja	18.00	-151290.52		
2850	Descuento Dias Lic.	4.00	-33620.11		
3000	Sueldo Anual Complem.	10.00	7306.66		
3001	Ret.Sdo Anual Complem.	1.00	-6046.39		
5510	Periodo Integrac.Desp.	18.00		151290.52	
5540	S.A.C.Peri.Integ.Desp.	1.00		12607.54	
5570	Indem. Sust. Preaviso	1.00		288207.22	
5600	S.A.C. Preaviso	1.00		24017.27	
5606	Rtr.SAC NR	1.00		25760.49	
5640	Vac.N/Goz. Per. Anter.	14.00		168211.54	
5660	S.A.C. Vac. no gozadas	1.00		14017.63	
5690	Indemniz. por Antig.	1.00		288207.22	
6010	Jubilacion	11.00			9783.42
6020	Ley 19.032	3.00			2668.21
6332	Ley Prov 482 -FORMOSA	0.50			444.70
6630	O.S.E.C.A.C.	3.00			3158.01
6638	Aporte Especial OSECAC	1.00			100.00
6650	S.E.C.	2.00			1778.80
6700	F.A.E.C.Y.S 0.5 %	0.50			444.70
7499	Desc.Red.mes Anterior	1.00			0.31
7500	Ajuste Redondeo (+)	1.00			-0.52

FECHA Y LUGAR DE PAGO	TOTAL HAB.CON APORTES	TOTAL HAB.SIN APORTES	TOTAL DEDUCCIONES
19/01/2024 FORMOSA	88940.20	972319.43	18377.63

RECIBÍ CONFORME LA SUMA DE PESOS:
un millón cuarenta y dos mil ochocientos ochenta y dos con cero

TOTAL A PAGAR: 1042882.00

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

21021240103000133475104288200