RECUPERO INTEGRAL S.R.L.
Talcahuano 750 P 12 D B
1013
Capital Federal
C.U.I.T.: 33-71463817-9

Sector	Legajo	Apellido y Nombre	Cuil/Cuit	RECIBO
1	697	CARMONA , SILVANA ANALIA	27-28307361-6	1
Ctro.Costo: 1		Antigüedad Total Reconocida 0 año/s y 0 mes/es		Fec. Ingreso 05/02/2024
Forma de Pago: Efectivo Caja de Ahorro Nro.:				
Categoría: AUXILIAR "A"		Tarea:		C.P.
D O M I C I L I O		Localidad/Provincia		0
1 0		., Capital Federal		
Mod.Contratación: A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)				

Fecha de Pago	Lugar de Pago	Básico / Jornal	Lapso Liquidado
11/03/2024	Capital	298347.43	Mens / 03-2024

HABERES

Cod	Descripción	T.H.D.%	Importe
35	SUELDO BASICO		298347.43
300	PLUS ADICIONAL VOLUN		10723.00
450	PRESENTISMO		25755.77
460	DIAS NO TRABAJ LIQ FI	25.00	(279019.04)
898	S.A.C.PROPORCIONAL		26936.29
1003	IND.VAC.NO GOZADAS		15514.07
1009	SAC.VAC.NO GOZADAS		1292.32
1054	Ac Enero 2024 No Rem	20.00	3865.68
1301	SAC S/ACU NO REM		5386.83
6001	Redondeo		0.54

DESCUENTOS

Cod.	Descripción	T.H.D.%	Importe
3001	JUBILACION	11.00	9101.78
3002	LEY 19032-INSSJP	3.00	2482.30
3003	OSECAC-O.SOCIAL	3.00	2643.91
3012	F.A.E.C.Y S. 0,5%	0.50	459.98
3021	SEC-ARTICULO 100	2.00	1839.92
3041	APORT.EXT.OSECAC		100.00

Ult. Depósito de Cargas Sociales			Total Hab. Con Descuento	Total Hab. Sin Descuento	Total de Descuentos
Fecha	Período	Institución de Deposito			
15/02/2024	01/2024	Banco Galicia	82743.45	26059.44	16627.89

Noventa y Dos Mil Ciento Setenta y Cinco -

Neto a Pagar
$ 92175.00

Recibí el importe de mis haberes resultantes de la presente liquidación y el duplicado de este recibo debidamente firmado por mi empleador según ley 20744.

Observaciones:
1

Firma del Empleado

RECUPERO INTEGRAL S.R.L.
Talcahuano 750 P 12 D B
1013
Capital Federal
C.U.I.T.: 33-71463817-9

Sector	Legajo	Apellido y Nombre	Cuil/Cuit	RECIBO
1	697	CARMONA , SILVANA ANALIA	27-28307361-6	1
Ctro.Costo: 1		Antigüedad Total Reconocida 0 año/s y 0 mes/es		Fec. Ingreso 05/02/2024
Forma de Pago: Efectivo Caja de Ahorro Nro.:				
Categoría: AUXILIAR "A"		Tarea:		C.P.
D O M I C I L I O		Localidad/Provincia		0
1 0		., Capital Federal		
Mod.Contratación: A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)				

Fecha de Pago	Lugar de Pago	Básico / Jornal	Lapso Liquidado
11/03/2024	Capital	298347.43	Mens / 03-2024

HABERES

Cod	Descripción	T.H.D.%	Importe
35	SUELDO BASICO		298347.43
300	PLUS ADICIONAL VOLUN		10723.00
450	PRESENTISMO		25755.77
460	DIAS NO TRABAJ LIQ FI	25.00	(279019.04)
898	S.A.C.PROPORCIONAL		26936.29
1003	IND.VAC.NO GOZADAS		15514.07
1009	SAC.VAC.NO GOZADAS		1292.32
1054	Ac Enero 2024 No Rem	20.00	3865.68
1301	SAC S/ACU NO REM		5386.83
6001	Redondeo		0.54

DESCUENTOS

Cod.	Descripción	T.H.D.%	Importe
3001	JUBILACION	11.00	9101.78
3002	LEY 19032-INSSJP	3.00	2482.30
3003	OSECAC-O.SOCIAL	3.00	2643.91
3012	F.A.E.C.Y S. 0,5%	0.50	459.98
3021	SEC-ARTICULO 100	2.00	1839.92
3041	APORT.EXT.OSECAC		100.00

Ult. Depósito de Cargas Sociales			Total Hab. Con Descuento	Total Hab. Sin Descuento	Total de Descuentos
Fecha	Período	Institución de Deposito			
15/02/2024	01/2024	Banco Galicia	82743.45	26059.44	16627.89

Noventa y Dos Mil Ciento Setenta y Cinco -

Neto a Pagar
$ 92175.00

Recibo de Haberes Ley 20744.

Observaciones:
1

Firma del Empleador