ICBC Multipay

Fecha: 23/10/2024 **Hora: 09:52:45**

Listado de pagos a empleados

Página: 1

Ordenante: 03452 - NEORIS ARG. S.A.

ID de Lista: 7682374

Fecha de pago: 25/10/2024

Moneda: $

Estado: Abierta

Monto total: $ 3,579,104.56

Documento	Nombre del Beneficiario	Banco	Cuenta	Monto	Est
CUIT 20350173278	DIAZ CANO FEDERICO	0007 - DE GALICIA Y BUENOS AIRES	CBU - 00703275-30004077090675	$ 3,579,104.56	Activo

MONTO TOTAL: $ 3,579,104.56

CANTIDAD DE ITEMS: 1

NEORIS ARGENTINA S.A.

Dirección : Av Madres de Plaza 25 de Mayo Nro.: 3020 Piso: 4 Depto.:
Localidad: : ROSARIO C.P.: 2000
C.U.I.T.: : 30-69368208-4 Actividad : Servicios de consultores en informática y suministros de

Recibo de haberes

1

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
10/2024	Liquidacion final 10/24	25/10/2024	CAPITAL FEDERAL

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.	Fecha de ingreso
2355	DIAZ CANO , FEDERICO	20-35017327-8	03/01/2024

Jerarquía : SOFTWARE DEVELOPMENT **Obra social** : OSDE

Categoría : Sr Functional Analyst - O **Antigüedad Rec.:**

Último depósito previsional			Tarea	Sueldo / Jornal
Banco	**Período**	**Fecha**		
ICBC	09/2024	02/10/2024	50264798	2,843,924.16

	Cód.	Unidades	Haberes	Retenciones	Asignaciones	No Remun.
Sueldo	1		2,843,924.16			
SAC Proporcional	81	110	879,928.32			
Dias no trabajados	100	10	-947,974.72			
Jubilacion	200	11		196,114.80		
Obra Social	201			53,485.85		
Ley 19032	202			53,485.85		
Jubilacion s/SAC	233			89,885.95		
Obra Social s/SAC	234			24,514.35		
Ley 19032 s/SAC	235			24,514.35		
Vac. Proporcionales	550	7				801,986.61
SAC Vacaciones no Gozadas	551					66,832.22
Reintegro cuidado niños Dto144/22	569					142,940.00
Mayor Gto Conectividad y Serv	570					23,333.33
Devolución Imp. Ganancias	901					210,135.79
		Totales:	2,775,877.76	442,001.15	0.00	1,245,227.95

Total Bruto : 4,021,105.71

Total Neto : 3,579,104.56

Son: Pesos TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUATRO CON 56/100

Recibi de Neoris Argentina S.A. el importe neto de esta liquidación mediante deposito en mi Caja de Ahorros según normas vigentes, en pago de mi remuneración corresp. al periodo indicado y duplicado de la misma.

ORIGINAL



.....
Firma del Empleador

Firma del Empleado

La Empresa reconoce la autenticidad, autoría e integridad del presente documento, cuya emisión ha sido autorizada mediante Resolución S.T. nº 1271/12