EAYA
CUIT: 30-70996040-3

RECIBO N° 000000-00100469
C.U.I.L. 27-37275562-3

Apellido y Nombres	Documento	Grupo Jerárquico	Categoría	Tarea Desempeñada	Legajo
DUSINI ,IVANA SOLEDAD	37275562		VENDEDOR B PART	VENDEDOR	8495

Ingreso	Baja	O.Social	Básico	Forma Pago	Cuenta N°	Depósito SUSS	Período	Fecha
24/08/2024	02/01/2025	126205	482400.83	Caja de Ahorro	4494131			/ /

Período Abonado FINAL del período 01/2025

Lugar y Fecha de Pago Malaver 1450 - Vicente López - 1602 - Bs.As. 06/02/2025

Descripción de conceptos	Código	Cantidad	Remunerativos	No Remunerativos	Descuentos
LICENCIA POR ENFERMEDAD	102010	2	32,160.06		
PRESENTISMO	102500	8	2,678.93		
SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	104000	2	193.55		
INCREMENTO AC 04/2024 OS	201020	2.00		1,956.75	
PRESENTISMO INC AC 04/24 OS	201023	8.33		163.00	
INCREMENTO AC 06/2024 OS	201029	2.00		4,339.78	
PRESENTISMO INC AC 06/24 OS	201033	8.33		361.50	
INCREMENTO AC 09/2024 OS	201039	2.00		2,918.90	
PRESENTISMO INC AC 09/24 OS	201043	8.33		243.14	
SAC NO REMUNERATIVO OS	202100			55.46	
JUBILACION	401000	11.00 %			3,853.58
INSSJP (Ley N° 19032)	401010	3.00 %			1,050.98
O.S.E.C.A.C.	401030	3.00 %			2,027.37
APORTE OSECAC	401040				100.00
SINDICATO	401100	2.00 %			901.42
FAECYS	401110	0.50 %			225.36
INDEMNIZACION SUST.DE PREAVISO	602020			356,562.27	
VACACIONES NO GOZADAS	602030	4.00		77,184.13	
REDONDEO	709998				-0.24
SUBTOTAL:			35,032.54	443,784.93	8,158.47

Recibí conforme a la firma indicada arriba el TOTAL NETO de esta liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado y el duplicado de este recibo.

SON PESOS **Total Neto:** **470,659.00**

CUATROCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE

Observaciones: **Motivo BAJA EN PERIODO DE PRUEBA** **Jornada Parcial**

Emitido conforme a Resolución N°346/2019 del ex MPyT y según Ley 25506 de Firma Digital. La empresa reconoce la autenticidad, autoría e integridad del presente documento, cuya emisión ha sido autorizada mediante Resolución S.T. Nro. 314/2018.

FIRMA DEL EMPLEADO

Ivana Dusini

21/01/2025 11:54