Konecta

Stratton Nea S.A.
Rosario de Santa Fe 89
X5000ACA. Córdoba, Argentina.
Voice: +54 351 426 6601
www.konecta.com
CUIT: 33-71403746-9

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
29023610	Srta. CAMILA GUADALUPE GOMEZ GODOY	27-42404170-5

FECHA ING.	FECHA RECON.	SUELDO BÁSICO	CATEGORÍA
01.08.2023	23.06.2020	602.948,33	CATEGORIA 3 30 HS

APORTES Y CONTRIBUCIONES DEVENGADAS		
FECHA DEP.	PERÍODO	BANCO
13.05.2025	04/2025	Córdoba

FUNCIÓN
Atencion al cliente.

OBRA SOCIAL
ASOC. MUTUAL SANCOR SALUD

PERÍODO	F. PAGO	L. DE PAGO
Junio 2025	06.06.2025	Chaco

CANTIDAD	CONCEPTO	HABERES	NO REM.	DESCUENTOS
	S.A.C.	261.157,76		
1,00	Sueldo basico	20.098,26		
5,00 %	Adicional por Antigüedad	1.004,91		
8,33 %	Presentismo 8,33%	1.757,89		
	Indemniz.Vac.No Gozadas		242.038,40	
	S.A.C. NR		33.741,31	
	Incr.NR Acdo. Sept. 2024		628,37	
	Ac. Sept. 2024 NR Antig.		31,42	
	Ac. Sept. 2024 NR Pres.		54,96	
	Incr.NR Acdo. Abr. 2025		339,78	
	Ac. Abr. 2025 NR Antig.		58,66	
	Ac. Abr. 2025 NR Pres.		102,61	
	Suma NR Acdo. Abr. 2025		833,33	
	Grat x CeSeImputReclaFutu		3796560,91	
11,00 %	Aporte SIJP sobre sueldo			2.514,72
11,00 %	Aporte SIJP sobre Sac			28.727,35
3,00 %	Aporte INSSJP sobre suel			685,83
3,00 %	Aporte INSSJP sobre Sac			7.834,73
3,00 %	Aporte O.SOC. sobre suel.			685,83
3,00 %	Aporte O.SOC. sobre Sac			7.834,73
2,00 %	Aporte ART 100 CCT			6.396,19

TOTALES

IMPORTE EN LETRAS:

RECIBO DE LIQUIDACIÓN. RECIBÍ EL IMPORTE DE MIS HABERES QUE RESULTA DE LA PRESENTE LIQUIDACIÓN Y EL DUPLICADO DE ESTE RECIBO FIRMADO POR EL EMPLEADO.

NETO A COBRAR

FIRMA DEL EMPLEADOR

LA EMPRESA RECONOCE LA AUTENTICIDAD, AUTORÍA E INTEGRIDAD DEL PRESENTE DOCUMENTO, CUYA EMISIÓN HA SIDO AUTORIZADA POR RESOLUCIÓN ST Nº 2347/14

FIRMA DEL EMPLEADO

Konecta

Stratton Nea S.A.
Rosario de Santa Fe 89
X5000ACA. Córdoba, Argentina.
Voice: +54 351 426 6601
www.konecta.com
CUIT: 33-71403746-9

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
29023610	Srta. CAMILA GUADALUPE GOMEZ GODOY	27-42404170-5

FECHA ING.	FECHA RECON.	SUELDO BÁSICO	CATEGORÍA
01.08.2023	23.06.2020	602.948,33	CATEGORIA 3 30 HS

APORTES Y CONTRIBUCIONES DEVENGADAS		
FECHA DEP.	PERÍODO	BANCO
13.05.2025	04/2025	Córdoba

FUNCIÓN
Atencion al cliente.

PERÍODO	F. PAGO	L. DE PAGO
Junio 2025	06.06.2025	Chaco

OBRA SOCIAL
ASOC. MUTUAL SANCOR SALUD

CANTIDAD	CONCEPTO	HABERES	NO REM.	DESCUENTOS
	0,50 % Aporte FAECYS			1.599,05
	0,75 % Ap.Fondo de Salud Pública			2.130,14
	TOTALES	284.018,82	4074389,75	58.408,57

IMPORTE EN LETRAS:
CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL CON CERO

NELIDA MERCEDES MANCILLA
Firmado digitalmente por: STRATTON NEA SA
Fecha y hora: 09.06.2025 14:42:11

FIRMA DEL EMPLEADOR

RECIBO DE LIQUIDACIÓN. RECIBÍ EL IMPORTE DE MIS HABERES QUE RESULTA DE LA PRESENTE LIQUIDACIÓN Y EL DUPLICADO DE ESTE RECIBO FIRMADO POR EL EMPLEADO.

NETO A COBRAR

4.300.000,00

Los haberes han sido depositados en su cta nro:402500039771, delBANCO HIPOTECARIO S.A.

LA EMPRESA RECONOCE LA AUTENTICIDAD, AUTORÍA E INTEGRIDAD DEL PRESENTE DOCUMENTO, CUYA EMISIÓN HA SIDO AUTORIZADA POR RESOLUCIÓN ST Nº 2347/14

FIRMA DEL EMPLEADO

Galicia

Office Banking

Pago de Haberes

Acred.haberes

Fecha	Nro. de operación
06/06/2025	1000060341

Importe pagado

$ 4.300.000,00

Cuenta N° / CBU

(CBU)0440025740000397713659

Beneficiario

GOMEZ GODOY CAMI

CUIL

27-42404170-5

Depositante: **CUIT 33-71403746-9**

Razón Social: **STRATTON NEA SA**

N° de Convenio: **382477**

N° de Transacción: **300804892**

Comprobante de Pago Válido - Consérvelo