EMPLEADOR: **NOVARED S.A.**
DOMICILIO: ESTEBAN DE LUCA 2251 PISO 2 -- CABA

C.U.I.T. Nº: 30-70730958-6

LEGAJO Nº	APELLIDO Y NOMBRES	C.U.I.L.	DOCUMENTO
373	AOUADA SAMIRA REINA	23-34146227-4	DU 34146227

ULTIMO DEPOSITO DE APORTES Y CONTRIBUCIONES			FECHA DE INGRESO			LIQUIDACION		
FECHA	PERIODO	BANCO	DIA	MES	AÑO	QUIN.	MES	AÑO
10/02/2026	01/2026		21	08	2025	MEN	02	2026

CATEGORIA	FUNCION	C. COSTO	SDO. / JORNAL
ANL FRAUDE SOC		CAPITAL FE	0,00

COD.	CONCEPTO	UNIDADES	HABERES CON APORTE	HABERES SIN APORTE	RETENCIONES
1	SUELDO BASICO		1.320.686,00		
12	S.A.C.	41,00	163.612,31		
16	GUARDIAS		5.000,00		
18	DESCUENTO DIAS	23,00	-1.012.525,90		
37	PLUS NOCTURNO	30,00	26.407,12		
44	LIC.X ENFERMEDAD	3,00	132.068,60		
58	SAC PROP VACACIONES			9.163,10	
59	INDEM.POR VAC.	2,00		109.957,18	
61	SAC PROP.PREAVISO			57.269,37	
62	INDEM.SUST.PREAVISO	0,50		687.232,39	
64	VACACIONES NO GOZADAS	5,00		274.892,96	
66	SAC S/VAC NO GOZADAS			22.907,75	
176	ART.103 BIS INCISO "e" LCT			0,00	
186	AJ. REDONDEO			0,32	
100	JUBILACION	11,00			69.877,29
101	I.N.P.S.LEY 19032	3,00			19.057,44
102	OBRA SOCIAL	3,00			19.057,44
	Cuenta				
TOTALES			635.248,10	1.161.423,07	107.992,17

LUGAR Y FECHA DE PAGO	CAPITAL FEDERAL 27/02/2026	NETO A COBRAR	1.688.679,00

Unmillon seiscientos ochenta y ocho mil seiscientos setenta y nueve

ORIGINAL

EMPLEADOR: **NOVARED S.A.**
DOMICILIO: ESTEBAN DE LUCA 2251 PISO 2 -- CABA

C.U.I.T. Nº: 30-70730958-6

LEGAJO Nº	APELLIDO Y NOMBRES	C.U.I.L.	DOCUMENTO
373	AOUADA SAMIRA REINA	23-34146227-4	DU 34146227

ULTIMO DEPOSITO DE APORTES Y CONTRIBUCIONES			FECHA DE INGRESO			LIQUIDACION		
FECHA	PERIODO	BANCO	DIA	MES	AÑO	QUIN.	MES	AÑO
10/02/2026	01/2026		21	08	2025	MEN	02	2026

CATEGORIA	FUNCION	C. COSTO	SDO. / JORNAL
ANL FRAUDE SOC		CAPITAL FE	0,00

COD.	CONCEPTO	UNIDADES	HABERES CON APORTE	HABERES SIN APORTE	RETENCIONES
1	SUELDO BASICO		1.320.686,00		
12	S.A.C.	41,00	163.612,31		
16	GUARDIAS		5.000,00		
18	DESCUENTO DIAS	23,00	-1.012.525,90		
37	PLUS NOCTURNO	30,00	26.407,12		
44	LIC.X ENFERMEDAD	3,00	132.068,60		
58	SAC PROP VACACIONES			9.163,10	
59	INDEM.POR VAC.	2,00		109.957,18	
61	SAC PROP.PREAVISO			57.269,37	
62	INDEM.SUST.PREAVISO	0,50		687.232,39	
64	VACACIONES NO GOZADAS	5,00		274.892,96	
66	SAC S/VAC NO GOZADAS			22.907,75	
176	ART.103 BIS INCISO "e" LCT			0,00	
186	AJ. REDONDEO			0,32	
100	JUBILACION	11,00			69.877,29
101	I.N.P.S.LEY 19032	3,00			19.057,44
102	OBRA SOCIAL	3,00			19.057,44
	Cuenta				
TOTALES			635.248,10	1.161.423,07	107.992,17

LUGAR Y FECHA DE PAGO	CAPITAL FEDERAL 27/02/2026	NETO A COBRAR	1.688.679,00

Unmillon seiscientos ochenta y ocho mil seiscientos setenta y nueve

Angela Gonzalez
Jefe de RRHH

FIRMA DEL EMPLEADO

FIRMA DEL EMPLEADOR

citi

CitiDIRECT

Detalle de Inicio de la Transacción

Número / Nombre del Cliente	826872	NOVARED SA
Número de Cuenta de Débito o Crédito / Moneda de la Cuenta	0826872012 / ARS	

Moneda/Monto del Pago	ARS / **1,688,679.00**
Tipo de Pago	Transferencia Interbancaria
Método de Pago	**Transferencia de Fondos Nacional**
Fecha de Procesamiento	02/11/2026
Referencia de Transacción	23341462274
Pago Confidencial	Si
Nombre de Beneficiario o Parte Deudora	AOUADA SAMIRA REINA
Número de Cuenta de Beneficiario o Parte Deudora	000000000000000000000030004020624537
Nombre del Banco Beneficiario	BCO DE GALICIA Y BS.
Fecha de Valor	02/13/2026
Estado	Se Requiere Autorización Nivel 1
Nombre de Usuario del Ingreso Original	ANGELA MARIA GONZALEZ
Actualizar Nombre de Usuario	ANGELA MARIA GONZALEZ
Fecha/Hora del Último Cambio	02/11/2026 09:03:59