

ASOCIACIÓN TRABAJADORES DE FARMACIA DE LA PAMPA

Instructivo Emisión Boleta de Pago art. 50 ATFLP

A partir del mes de Junio 2019 todos los aportes sindicales que se realizan a la cuenta bancaria en el Banco de La Pampa de la Asociación de Trabajadores de Farmacia de La Pampa se deberán efectuar a través de la boleta de depósito que se emite en la página web del sindicato, https://fatfalapampa.org/loginfarmacia y podrán ser abonadas en cualquier local comercial que ofrezca el servicio de Pampa Pagos, o mediante transferencia bancaria.



En esta página debemos poner CUIT y la contraseña, si ingresa por primera vez, la ésta misma será 123456.



| | di <mark>f</mark> t |
|--|---------------------|
| Indique una dirección de e-mail para asignarla a su farmacia, en ella recibirá nuestra E-mail | s comunicaciones |
| Continuar | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Cuando ingrese por primera vez, el sistema le pedirá que ingrese una dirección de e-mail válida, por única vez.

| 合 | | | dill. |
|---|--|--|-------------------|
| | Ingrese el código | que le fue enviado por e-mail (revise casilla de spam) | lin. |
| | | Código | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| U | Sistema de gestión digital versión 1.0.0.1 © 2020 Todos los derechos n | zservados. | Desarrollado por: |
| | | | μ. |



Se le enviará un código para verificar que el e-mail sea válido. Revisar en la carpeta de SPAM o Promociones si el correo no aparece en la Bandeja de Entrada.



Una vez ingresado el código, debemos definir la contraseña de ingreso, la misma deberá contener:

- 8 caracteres como mínimo.
- Al menos una letra.
- Al menos un digito numérico.



| | | | | dit. |
|--|---|-----------|--------------|------|
| CUOTA SINDICAL | | | | hh. |
| DATOS PRINCIPALES FARM | ACIA SINERGIA C EDITAR DATOS | | | |
| RAZÓN SOCIAL | DOMICILIO Av. Luro 2426 | LOCALIDAD | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Sistema de gestión digital versión 1.0.0 | 1 © 2020 Todos los derechos reservados. | | Desarrollado | por: |

Una vez ingresado en el sistema, verá la siguiente pantalla.

| | | | | | ill ^{it} |
|--|-------------------------------------|----------------------|----------------------|-------------|-------------------|
| CUOTA SINDICAL | | | | | Illin |
| DATOS PRINCIPALES FARMAC | IA SINERGIA 🕑 EDITAR DATOS | | | | |
| RAZÓN SOCIAL | DOMICILIO Av. Luro 2426 | LOCALIDAD Tolhuin | | PERÍODO | |
| DATOS PRIN | CIPALES | | | × | |
| сит 22222222222 | FANTASÍA FARMACIA SINERGIA | RAZÓN SOCIAL | LOCALIDAD Tolhuin | v | |
| DIRECCIÓN AV. Luro | NÚMERO 2426 | E-MAIL | TELÉFONO | | |
| | | | | | |
| | _ | - | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Sistema de gestión digital versión 1.0.0.1 @ | 2020 Todos los derechos reservados. | | | Desarrollad | |



Presionando en el botón "EDITAR DATOS", podrá modificar los datos principales de su farmacia.

| | IDICAL | | | PE | RIODO: 0520 |
|--|------------------------------|--------------------------------------|--|-------------------------------------|---------------------|
| EMPLEADOS DECLARADOS (1) | EMPLEADOS DADOS DE BA | JA (1) | | | |
| Nota: Las licencias | sin goce de sueldo / mater | nidad u otras licencias, | , se deberá informar \$ 0.01 parcial) | en el campo "sueldo" y tildar "J.T. | P." (jornada tiempo |
| + NUEVO EMPLEADO | | | | | |
| CUIL | | % ANTIGÜEDAD 23% | | SUELDO 73173.13 | × |
| APELLIDOS Y NOMBRES | | CCT 659/13 1463.46 | HS. EXT. 50% 0.00 | HS. EXT. 100% | EDITAR DATOS |
| FECHA DE INGRESO 20/07/2010 | | CATEGORÍA 5 - Personal en gestiór | n de farmacia | APORTE | DAR DE BAJA |
| | | | | | |
| TOTALES | | | | | |
| TOTALES | OTROS | | MEDIOS DE PAGO | TRANSFERENCIA | |
| TOTALES INTERESES 214.50 | OTROS 0,00 | | MEDIOS DE PAGO | TRANSFERENCIA | |
| TOTALES INTERESES 214.50 TOTAL A PAGAR 1877.96 | OTROS 0,00 DESCRIPCIÓN | | MEDIOS DE PAGO | TRANSFERENCIA PAGO - BANCO | |

Para generar la boleta de pago, deberá ingresar el período a liquidar, el mismo se compone de MMAA (Por ejemplo, 0120). Presionando la tecla enter, se desplegarán los empleados declarados y los empleados dados de baja, en caso de tenerlos.

Si todavía no tiene empleados declarados, presione en el botón NUEVO EMPLEADO.



| | DOMICILIO | LOCALIDAE | D F | ERÍODO |
|--|--|-------------------------------------|---|---------------------------------|
| | Av. Luro 2426 | Tolhuin | | 0620 |
| GENERACIÓN DE CUOTA | SINDICAL | | | PERÍODO: 0620 |
| EMPLEADOS DECLARADOS (| 1) EMPLEADOS DADOS DE BAJA (1) | | | |
| CUIL 20-33333333-0 | APELLIDOS Y NOMBRES JUAN GARCIA | INGRES0 20/01/2010 | CATEGORÍA Pers.con asignación especifica | FECHA DE BAJA 11/01/2015 |
| TOTALES | | | | |
| INTERESES | OTROS | MEDIOS D | DE PAGO ITRANSFERENCI | A |
| 168.00 | 0,00 | | | |
| TOTAL A PAGAR 2368.00 | DESCRIPCIÓN | | PAGO - BANCO | P |
| | | | | |
| | /ID-10 que aqueia a nuestro naís le ofrecemo | s al empleador la posibilidad de ab | honar mediante tranferencia bancaria. Recuerc | e indicarnos el número de la bo |
| IMPORTANTE | | o ai cripicador la poblomada de de | | |
| IMPORTANTE Debido a la pandemia de COV la observación de la traference | cia y enviar por e-mail el aviso a nuestra direc | ción. | | |

| RAZÓN SOCIAL | DOM AV | IICILIO Luro 2426 | LOCALI Tolhui | DAD n | | PERÍODO 0520 | |
|--------------|-------------------------------------|---|---------------------|--------------------------|---------------------------------|------------------------|--------------|
| | | | | | | × | |
| GENERAC | EDITANDO EMPLEA | DO | | | | | D: 0520 |
| EMPLEADC | CUIL DOCUMEN | TO APELLIDOS | NOMBRES | | FECHA DE NACIMIEN 21/08/1989 | то | |
| | E-MAIL | sexo P Masculino ∽ L | ROVINCIA a Pampa | ↓ LC ✓ Sa | ocalidad anta Rosa | ~ | |
| N | FECHA DE ALTA LABORAL 20/07/2010 | CATEGORÍA 5 - Personal en gestión de | farmacia 🗸 | REMUNERACIÓN 73173,13 | OTRA OBRA SOCIAL SEMPRE | | rnada tiempo |
| | ☑ ART. 50 CCT | ΤΪ | TULO SECUNDARIO | | JORNADA DE TIEMPO | PARCIAL | |
| CL 20- | ADICIONALES POR COI | NVENIO | | | | | × |
| AF | CERTIFICADO TÉCNICO EN GES | STIÓN DE FARMACIAS | | | | | ITAR DATOS |
| FE | HORAS EXTRAS | | | | | | AR DE BAJA |
| | AL 50% 0,00 | | AL 100% 0,00 | | | | |
| TOTALES | | | | | | | |
| | | | Ŭ | | | | |
| INTERESES | | | MEDIC | S DE PAGO | TRANSFER | RENCIA | |
| 214.50 | | 00 | | | | | |
| 1877.96 | | CRIPCION | | | PAGO - BA | NCO | |
| | | | | | | | |



Si presiona en el botón NUEVO EMPLEADO o EDITAR DATOS de un empleado ya cargado, verá la siguiente pantalla. Si al presionar en el botón de confirmar, algún campo se marca en rojo, significa que ese campo es obligatorio.

| N | | | × rnada tiempo |
|--------------------------------|--|----------------|----------------|
| BAJA DEL EMPLE | ADO | | |
| MOTIVO DE BAJA Seleccione | - FECHA | CARGAR ARCHIVO | |
| 20- | | | × |
| AF | | | DITAR DATOS |
| FECHA DE INGRESO 20/07/2010 | CATEGORÍA 5 - Personal en gestión de farmacia | APORTE | DAR DE BAJA |

Al presionar en el botón DAR DE BAJA, aparecerá esta pantalla. Debe indicar un motivo de baja y una fecha de baja, y opcionalmente puede cargar un archivo que respalde dicha baja.

| -+ NUEVO EMPLEADO | | | parcial) | | |
|--------------------------------|-------------|-------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------|
| CUIL | | % ANTIGÜEDAD 23% | | SUELDO 73173.13 | × |
| APELLIDOS Y NOMBRES | | CCT 659/13 1463.46 | HS. EXT. 50% 0.00 | HS. EXT. 100% | EDITAR DATOS |
| FECHA DE INGRESO 20/07/2010 | | CATEGORÍA 5 - Personal en gestio | n de farmacia | APORTE | DAR DE BAJA |
| INTERESES | OTROS | | MEDIOS DE PAGO | TRANSFERENCIA | |
| 214 50 | 0,00 | | | | |
| 214.00 | ρεοοριροιόν | | | PAGO - BANCO | PAG |
| TOTAL A PAGAR 1877.96 | | | _ | O TAGO DAILOG | |



Una vez cargados los empleados, deberá apretar en el botón PAGAR. En caso de tener que abonar algún importe extra acordado con el sindicato, deberá ingresarlo en el campo OTROS e indicar una DESCRIPCIÓN.

Si al momento de presionar en el botón PAGAR aparece una alerta indicando que uno de los sueldos no supera el mínimo para la categoría, deberá ajustar el sueldo del empleado que tenga una X.

Sin título - Opera about:blank S +++ 0 Imprimir 1 sheet of pap 🖶 EPSONE03E31 (XP-21 Destino BOLETA DE PAGO POR TRANSFERE Todas TIC Páginas EMPRESA: FARMACIA NÚMERO DE BOLETA: 1 Orden de páginas VT0.2 BOLETA PELLIDOS Y N CATEGORI FECHA DE INGRESI SUELDO Color Color Más opciones NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DD JJ - 1 DATOS B Imprimir Cancelar 0340251300730012253007 BANDA.SALTO.MEDANO

Deberá indicar si o si un MEDIO DE PAGO.

Si todo está bien, se abrirá una ventana emergente con la boleta, la misma podrá ser impresa o guardada como PDF.



| | | | | 1 |
|------------------------|------------------------------|------------------------------------|---------|---|
| CUOTA SINDICAL | | | | |
| DATOS PRINCIPALES FARM | ACIA SINERGIA C EDITAR DATOS | | | |
| RAZÓN SOCIAL | DOMICILIO | LOCALIDAD | PERÍODO | |
| | Av. Luro 2426 | Tolhuin | 0520 | |
| _ | Av. Luro 2426 | Tolhuin | 0520 | |
| | Atención, la bo | oleta de cuota sindical Nº 1 ya ex | iste. | |
| | | ¿Eliminarla? | | |
| | | | | |
| | | | | |

Puede ocurrir que ingrese un período en el cual ya había generado una boleta, el sistema le preguntará si desea eliminarla, para volverla a generar.

| | | | | all ⁱ |
|------------------------|------------------------------|---|-----------|------------------|
| CUOTA SINDICAL | | | | lin |
| DATOS PRINCIPALES FARM | ACIA SINERGIA C EDITAR DATOS | | | |
| | | | PERIODO | |
| RAZON SOCIAL | Av. Luro 2426 | Tolhuin | 0520 | |
| | | | | |
| | Atención, la boleta de | e cuota sindical Nº 1 ya existe y fu | e pagada. | |
| | | | | |

Si ingresa un período en el cual generó una boleta y la pagó, aparecerá la siguiente pantalla.

| | | | × |
|---|---------------------|----------------------|---|
| С | AMBIO DE CONTRASEÑA | | |
| | NUEVA CONTRASEÑA | CONFIRMAR CONTRASEÑA | |
| | | | |
| | | | |

También el sistema le permitirá cambiar la contraseña, si así lo desea. Presionando en la llave que se encuentra en la parte inferior izquierda, justo arriba del botón de salida.

Dudas o consultas: Centeno 550 – Santa Rosa, La Pampa Tel. fijo: (02954) 434276

9 SINERGIA