Suministra
PERSONAL TEMPORARIO
Empresa de Servicios Eventuales Habilitación N° 1018/1694

MARCELO T. DE ALVEAR 1350 P.B. (1058) C.A.B.A - 4816-2444

0015 - SAN MARTIN (1434/61)

CUIT 30-57022013-2 Lug. Trabajo:SAN MARTIN E

259 23770533019 Lote Nro 620775 RECIBO N° 1207232

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	1	23	290176	GODOY , FABIANA CRISTINA	27-40477100-6	513-CAJERO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			4.46	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-0.49
702	LEY 19032 3%				-0.13
705	O.S.O.S.E.C.A.C.				-0.13
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-0.09
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-0.02
999	REDONDEO			0.41	

Sueldo 48,149.48 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA 4.46
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR 0.00
TOTAL RETENCIONES -0.87
TOTAL DESCUENTOS 0.00

SON PESOS CUATRO CON 0/100 **NETO** 4.00

FECHA INGRESO	LUGAR Y FECHA PAGO	DEPOSITO JUBILATORIO		
26/01/2023	06/02/2023 CAPITAL	09/01/2023	AFIP	12
		FECHA DEPOSITO	BANCO	PERIODO

Suministra
PERSONAL TEMPORARIO
Empresa de Servicios Eventuales Habilitación N° 1018/1694

MARCELO T. DE ALVEAR 1350 P.B. (1058) C.A.B.A - 4816-2444

0015 - SAN MARTIN (1434/61)

CUIT 30-57022013-2 Lug. Trabajo:SAN MARTIN E

259 23770533019 Lote Nro 620775 RECIBO N° 1207232

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	1	23	290176	GODOY , FABIANA CRISTINA	27-40477100-6	513-CAJERO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			4.46	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-0.49
702	LEY 19032 3%				-0.13
705	O.S.O.S.E.C.A.C.				-0.13
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-0.09
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-0.02
999	REDONDEO			0.41	

Sueldo 48,149.48 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA 4.46
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR 0.00
TOTAL RETENCIONES -0.87
TOTAL DESCUENTOS 0.00

SON PESOS CUATRO CON 0/100 **NETO** 4.00

Recibi del empleador el importe de la presente liquidacion y el duplicado de la misma firmado por el empleador.

FIRMA DEL EMPLEADO

FECHA INGRESO	LUGAR Y FECHA PAGO	DEPOSITO JUBILATORIO		
26/01/2023	06/02/2023 CAPITAL	09/01/2023	AFIP	12
		FECHA DEPOSITO	BANCO	PERIODO