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

0301 - MINI PUEYRREDON (1434/184)

CUIT 30-57022013-2 Lug. Trabajo:CAPITAL E

259 23799373017 Lote Nro 621542 RECIBO N° 1208372

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	2	23	290506	FORMENTE , SOFIA DANIELA	27-39374276-9	522-EMPLEADO ADM 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			5.34	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-0.59
702	LEY 19032 3%				-0.16
705	O.S.O.S.E.C.A.C.				-0.16
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-0.11
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-0.03
999	REDONDEO			-0.30	

Sueldo 57,637.51 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA 5.34
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR 0.00
TOTAL RETENCIONES -1.04
TOTAL DESCUENTOS 0.00

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

FECHA INGRESO	LUGAR Y FECHA PAGO	DEPOSITO JUBILATORIO		
08/02/2023	23/02/2023 CAPITAL	09/02/2023	AFIP	01
		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

0301 - MINI PUEYRREDON (1434/184)

CUIT 30-57022013-2 Lug. Trabajo:CAPITAL E

259 23799373017 Lote Nro 621542 RECIBO N° 1208372

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	2	23	290506	FORMENTE , SOFIA DANIELA	27-39374276-9	522-EMPLEADO ADM 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			5.34	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-0.59
702	LEY 19032 3%				-0.16
705	O.S.O.S.E.C.A.C.				-0.16
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-0.11
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-0.03
999	REDONDEO			-0.30	

Sueldo 57,637.51 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA 5.34
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR 0.00
TOTAL RETENCIONES -1.04
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		
08/02/2023	23/02/2023 CAPITAL	09/02/2023	AFIP	01
		FECHA DEPOSITO	BANCO	PERIODO