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

0450 - LONGCHAMPS (1434/456)

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

259 23799453017 Lote Nro 621565 RECIBO N° 1208410

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	2	23	290525	MARQUEZ SALDIVAR, MICHAEL EZEQUIE	20-41080835-9	513-CAJERO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			21.53	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-2.37
702	LEY 19032 3%				-0.65
705	O.S.O.S.E.C.A.C.				-0.65
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-0.43
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-0.11
999	REDONDEO			-0.33	

Sueldo 58,133.27 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA 21.53
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR 0.00
TOTAL RETENCIONES -4.20
TOTAL DESCUENTOS 0.00

SON PESOS DIECISIETE CON 0/100 **NETO** 17.00

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

0450 - LONGCHAMPS (1434/456)

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

259 23799453017 Lote Nro 621565 RECIBO N° 1208410

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	2	23	290525	MARQUEZ SALDIVAR, MICHAEL EZEQUIE	20-41080835-9	513-CAJERO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			21.53	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-2.37
702	LEY 19032 3%				-0.65
705	O.S.O.S.E.C.A.C.				-0.65
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-0.43
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-0.11
999	REDONDEO			-0.33	

Sueldo 58,133.27 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA 21.53
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR 0.00
TOTAL RETENCIONES -4.20
TOTAL DESCUENTOS 0.00

SON PESOS DIECISIETE CON 0/100 **NETO** 17.00

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