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

0441 - MINI VELEZ SARFIELD 4690 (1434/309)

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

259 23907443017 Lote Nro 630034 RECIBO N° 1214394

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	3	23	291615	ABRIGO , JOHANNA ROMINA	27-36520618-5	513-CAJERO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			55.60	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-6.12
702	LEY 19032 3%				-1.67
705	O.S.O.S.E.C.A.C.				-1.67
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-1.11
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-0.28
999	REDONDEO			0.24	

Sueldo 66,724.71 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA 55.60
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR 0.00
TOTAL RETENCIONES -10.84
TOTAL DESCUENTOS 0.00

SON PESOS CUARENTA Y CINCO CON 0/100 **NETO** 45.00

FECHA INGRESO	LUGAR Y FECHA PAGO	DEPOSITO JUBILATORIO		
15/03/2023	03/04/2023 CAPITAL	09/03/2023	AFIP	02
		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

0441 - MINI VELEZ SARFIELD 4690 (1434/309)

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

259 23907443017 Lote Nro 630034 RECIBO N° 1214394

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	3	23	291615	ABRIGO , JOHANNA ROMINA	27-36520618-5	513-CAJERO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			55.60	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-6.12
702	LEY 19032 3%				-1.67
705	O.S.O.S.E.C.A.C.				-1.67
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-1.11
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-0.28
999	REDONDEO			0.24	

Sueldo 66,724.71 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA 55.60
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR 0.00
TOTAL RETENCIONES -10.84
TOTAL DESCUENTOS 0.00

SON PESOS CUARENTA Y CINCO CON 0/100 **NETO** 45.00

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		
15/03/2023	03/04/2023 CAPITAL	09/03/2023	AFIP	02
		FECHA DEPOSITO	BANCO	PERIODO