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

0438 - LOS POLVORINES (1434/324)

CUIT 30-57022013-2 Lug. Trabajo:25 DE MAYO 2650 E

259 23949163011 Lote Nro 630035 RECIBO N° 1214397

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	3	23	292036	MELIAN , AGUSTINA MICAELA	27-42320687-5	515-CAJERO 48 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			111.21	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-12.23
702	LEY 19032 3%				-3.34
705	O.S.O.S.E.C.A.C.				-3.34
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-2.22
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-0.56
999	REDONDEO			0.48	

Sueldo 133,449.41 (Incluye 8.33% de Asistencia)

TOTAL REMUNERACION BRUTA	111.21
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR	0.00
TOTAL RETENCIONES	-21.69
TOTAL DESCUENTOS	0.00

SON PESOS NOVENTA CON 0/100 **NETO** 90.00

FECHA INGRESO	LUGAR Y FECHA PAGO	DEPOSITO JUBILATORIO		
29/03/2023	06/04/2023 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

0438 - LOS POLVORINES (1434/324)

CUIT 30-57022013-2 Lug. Trabajo:25 DE MAYO 2650 E

259 23949163011 Lote Nro 630035 RECIBO N° 1214397

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	3	23	292036	MELIAN , AGUSTINA MICAELA	27-42320687-5	515-CAJERO 48 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			111.21	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-12.23
702	LEY 19032 3%				-3.34
705	O.S.O.S.E.C.A.C.				-3.34
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-2.22
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-0.56
999	REDONDEO			0.48	

Sueldo 133,449.41 (Incluye 8.33% de Asistencia)

TOTAL REMUNERACION BRUTA	111.21
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR	0.00
TOTAL RETENCIONES	-21.69
TOTAL DESCUENTOS	0.00

SON PESOS NOVENTA CON 0/100 **NETO** 90.00

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		
29/03/2023	06/04/2023 CAPITAL	09/03/2023	AFIP	02
		FECHA DEPOSITO	BANCO	PERIODO