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

9000- ESCUELA (1434/711)

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

259 24073443013 Lote Nro 635822 RECIBO N° 1220695

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	5	23	293690	HERNANDEZ LOPEZ, ELIO RAFAEL	20-95709823-2	513-CAJERO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			638.65	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-70.25
702	LEY 19032 3%				-19.16
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-12.77
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-3.19
2411	O.S. MAND.MED.TEL.REP.ARG.MERCOSUR				-19.16
999	REDONDEO			-0.11	

Sueldo 107,772.21 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA	638.65
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR	0.00
TOTAL RETENCIONES	-124.54
TOTAL DESCUENTOS	0.00

SON PESOS QUINIENTOS CATORCE CON 0/100 **NETO** 514.00

FECHA INGRESO	LUGAR Y FECHA PAGO	DEPOSITO JUBILATORIO		
10/05/2023	24/05/2023 CAPITAL	09/05/2023	AFIP	4
		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

9000- ESCUELA (1434/711)

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

259 24073443013 Lote Nro 635822 RECIBO N° 1220695

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	5	23	293690	HERNANDEZ LOPEZ, ELIO RAFAEL	20-95709823-2	513-CAJERO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			638.65	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-70.25
702	LEY 19032 3%				-19.16
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-12.77
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-3.19
2411	O.S. MAND.MED.TEL.REP.ARG.MERCOSUR				-19.16
999	REDONDEO			-0.11	

Sueldo 107,772.21 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA	638.65
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR	0.00
TOTAL RETENCIONES	-124.54
TOTAL DESCUENTOS	0.00

SON PESOS QUINIENTOS CATORCE CON 0/100 **NETO** 514.00

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		
10/05/2023	24/05/2023 CAPITAL	09/05/2023	AFIP	4
		FECHA DEPOSITO	BANCO	PERIODO