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

0777-PARQUE CHAS (1434/660)

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

259 24135413012 Lote Nro 645427 RECIBO N° 1230053

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	6	23	294248	FLEITAS , AGUSTINA MICAELA	27-43570431-5	514-CAJERO 30 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4048	PREAVISO (FAC)	15.00		71,232.19	
4046	VACACIONES NO GOZADAS (FAC)	1.00		5,698.58	
1617	VARIABLES SOBRE VACACIONES (NG)(F)	1.00		124.59	
4052	S.A.C. SOBRE VAC NO GOZADAS (FAC)			485.26	
999	REDONDEO			0.38	

Sueldo 142,464.38 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA 0.00
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR 0.00
TOTAL RETENCIONES 0.00
TOTAL DESCUENTOS 0.00

SON PESOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UNO CON 0/100 **NETO** 77,541.00



FECHA INGRESO	LUGAR Y FECHA PAGO	DEPOSITO JUBILATORIO		
24/05/2023	06/07/2023 CAPITAL	09/06/2023	AFIP	5
		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

0777-PARQUE CHAS (1434/660)

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

259 24135413012 Lote Nro 645427 RECIBO N° 1230053

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	6	23	294248	FLEITAS , AGUSTINA MICAELA	27-43570431-5	514-CAJERO 30 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4048	PREAVISO (FAC)	15.00		71,232.19	
4046	VACACIONES NO GOZADAS (FAC)	1.00		5,698.58	
1617	VARIABLES SOBRE VACACIONES (NG)(F)	1.00		124.59	
4052	S.A.C. SOBRE VAC NO GOZADAS (FAC)			485.26	
999	REDONDEO			0.38	

Sueldo 142,464.38 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA 0.00
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR 0.00
TOTAL RETENCIONES 0.00
TOTAL DESCUENTOS 0.00

SON PESOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UNO CON 0/100

NETO 77,541.00

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		
24/05/2023	06/07/2023 CAPITAL	09/06/2023	AFIP	5
		FECHA DEPOSITO	BANCO	PERIODO