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

8009- LOMA HERMOSA (1434/702)

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

259 23958063011 Lote Nro 641007 RECIBO N° 1224761

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	6	23	292154	MAIDANA , SOFIA AGUSTINA	27-42576359-3	513-CAJERO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4048	PREAVISO (FAC)	15.00		56,985.75	
4046	VACACIONES NO GOZADAS (FAC)	3.00		13,676.58	
1617	VARIABLES SOBRE VACACIONES (NG)(F)	3.00		1,603.61	
4052	S.A.C. SOBRE VAC NO GOZADAS (FAC)			1,273.35	
999	REDONDEO			-0.29	

Sueldo 113,971.50 (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 TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE CON 0/100 **NETO** 73,539.00



FECHA INGRESO	LUGAR Y FECHA PAGO	DEPOSITO JUBILATORIO		
29/03/2023	26/06/2023 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

8009- LOMA HERMOSA (1434/702)

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

259 23958063011 Lote Nro 641007 RECIBO N° 1224761

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	6	23	292154	MAIDANA , SOFIA AGUSTINA	27-42576359-3	513-CAJERO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4048	PREAVISO (FAC)	15.00		56,985.75	
4046	VACACIONES NO GOZADAS (FAC)	3.00		13,676.58	
1617	VARIABLES SOBRE VACACIONES (NG)(F)	3.00		1,603.61	
4052	S.A.C. SOBRE VAC NO GOZADAS (FAC)			1,273.35	
999	REDONDEO			-0.29	

Sueldo 113,971.50 (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 TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE CON 0/100

NETO 73,539.00

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	26/06/2023 CAPITAL	09/06/2023	AFIP	5
		FECHA DEPOSITO	BANCO	PERIODO