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

0120 - BELGRANO (1434/140)

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

259 24152253010 Lote Nro 640970 RECIBO N° 1224700

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	6	23	294569	ROSSO SANCHEZ, FACUNDO	23-37217703-9	513-CAJERO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			3,135.09	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-344.86
702	LEY 19032 3%				-94.05
705	O.S.O.S.E.C.A.C.				-94.05
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-62.70
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-15.68
999	REDONDEO			0.26	

Sueldo 113,971.50 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA 3,135.09
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR 0.00
TOTAL RETENCIONES -611.34
TOTAL DESCUENTOS 0.00

SON PESOS DOS MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO CON 0/100 **NETO** 2,524.00

FECHA INGRESO	LUGAR Y FECHA PAGO	DEPOSITO JUBILATORIO		
31/05/2023	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

0120 - BELGRANO (1434/140)

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

259 24152253010 Lote Nro 640970 RECIBO N° 1224700

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	6	23	294569	ROSSO SANCHEZ, FACUNDO	23-37217703-9	513-CAJERO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			3,135.09	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-344.86
702	LEY 19032 3%				-94.05
705	O.S.O.S.E.C.A.C.				-94.05
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-62.70
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-15.68
999	REDONDEO			0.26	

Sueldo 113,971.50 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA 3,135.09
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR 0.00
TOTAL RETENCIONES -611.34
TOTAL DESCUENTOS 0.00

SON PESOS DOS MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO CON 0/100

NETO 2,524.00

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		
31/05/2023	26/06/2023 CAPITAL	09/06/2023	AFIP	5
		FECHA DEPOSITO	BANCO	PERIODO