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

8002 - CLAYPOLE (ATAC.) (1434/190)

CUIT 30-57022013-2 Lug. Trabajo:AV.MONTEVERDE Y REP. ARG. CLAYPOLE E

259 23822043017 Lote Nro 640973

RECIBO N° 1224705

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	6	23	290703	LAZARTE , AGUSTIN LEONEL	20-44396112-8	519-EMPLEADO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4046	VACACIONES NO GOZADAS (FAC)	5.00		22,648.45	
1617	VARIABLES SOBRE VACACIONES (NG)(F)	5.00		10,932.90	
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			0.00	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				0.00
702	LEY 19032 3%				0.00
705	O.S.O.S.E.C.A.C.				0.00
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				0.00
999	REDONDEO			-0.35	

Sueldo 113,242.25 (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 TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UNO CON 0/100

NETO 33,581.00

FECHA INGRESO	LUGAR Y FECHA PAGO	DEPOSITO JUBILATORIO		
15/02/2023	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

8002 - CLAYPOLE (ATAC.) (1434/190)

CUIT 30-57022013-2 Lug. Trabajo:AV.MONTEVERDE Y REP. ARG. CLAYPOLE E

259 23822043017 Lote Nro 640973 RECIBO N° 1224705

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	6	23	290703	LAZARTE , AGUSTIN LEONEL	20-44396112-8	519-EMPLEADO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4046	VACACIONES NO GOZADAS (FAC)	5.00		22,648.45	
1617	VARIABLES SOBRE VACACIONES (NG)(F)	5.00		10,932.90	
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			0.00	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				0.00
702	LEY 19032 3%				0.00
705	O.S.O.S.E.C.A.C.				0.00
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				0.00
999	REDONDEO			-0.35	

Sueldo 113,242.25 (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 TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UNO CON 0/100

NETO 33,581.00

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		
15/02/2023	26/06/2023 CAPITAL	09/06/2023	AFIP	5
		FECHA DEPOSITO	BANCO	PERIODO