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

0012 - SAN JUSTO (1434/49)

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

259 24160133014 Lote Nro 640954 RECIBO N° 1224672

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	6	23	295349	MAIDANA , WANDA AYELEN	27-41428236-4	519-EMPLEADO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			587.18	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-64.59
702	LEY 19032 3%				-17.62
736	O.S.PERS. DE ORG CONT EXTE				-17.62
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-11.74
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-2.94
999	REDONDEO			0.32	

Sueldo 113,242.25 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA	587.18
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR	0.00
TOTAL RETENCIONES	-114.50
TOTAL DESCUENTOS	0.00

SON PESOS CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES CON 0/100 **NETO** 473.00



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

0012 - SAN JUSTO (1434/49)

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

259 24160133014 Lote Nro 640954 RECIBO N° 1224672

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	6	23	295349	MAIDANA , WANDA AYELEN	27-41428236-4	519-EMPLEADO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			587.18	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-64.59
702	LEY 19032 3%				-17.62
736	O.S.PERS. DE ORG CONT EXTE				-17.62
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-11.74
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-2.94
999	REDONDEO			0.32	

Sueldo 113,242.25 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA 587.18
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR 0.00
TOTAL RETENCIONES -114.50
TOTAL DESCUENTOS 0.00

SON PESOS CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES CON 0/100 **NETO** 473.00

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