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

0051 - RINCON DE MILBERG (1434/119)

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

259 23978203019 Lote Nro 645409 RECIBO N° 1230032

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	6	23	292421	CASTAING BERTOTTO, LEONEL NICOLAS	20-40997501-2	519-EMPLEADO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4048	PREAVISO (FAC)	15.00		56,621.13	
4046	VACACIONES NO GOZADAS (FAC)	3.00		13,589.07	
1617	VARIABLES SOBRE VACACIONES (NG)(F)	3.00		219.55	
4052	S.A.C. SOBRE VAC NO GOZADAS (FAC)			1,150.72	
999	REDONDEO			-0.47	

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 SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA CON 0/100 **NETO** 71,580.00

FECHA INGRESO	LUGAR Y FECHA PAGO	DEPOSITO JUBILATORIO		
05/04/2023	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

0051 - RINCON DE MILBERG (1434/119)

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

259 23978203019 Lote Nro 645409 RECIBO N° 1230032

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	6	23	292421	CASTAING BERTOTTO, LEONEL NICOLAS	20-40997501-2	519-EMPLEADO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4048	PREAVISO (FAC)	15.00		56,621.13	
4046	VACACIONES NO GOZADAS (FAC)	3.00		13,589.07	
1617	VARIABLES SOBRE VACACIONES (NG)(F)	3.00		219.55	
4052	S.A.C. SOBRE VAC NO GOZADAS (FAC)			1,150.72	
999	REDONDEO			-0.47	

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 SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA CON 0/100 **NETO** 71,580.00

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		
05/04/2023	06/07/2023 CAPITAL	09/06/2023	AFIP	5
		FECHA DEPOSITO	BANCO	PERIODO