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

0011 - SAN MIGUEL (1434/39)

CUIT 30-57022013-2 Lug. Trabajo:RUTA ILLIA 3770 E

259 23958153010 Lote Nro 640952 RECIBO N° 1224665

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	6	23	292173	TORRES , ESTEBAN VALENTIN	20-44002101-9	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		11,097.40	
4052	S.A.C. SOBRE VAC NO GOZADAS (FAC)			2,064.50	
999	REDONDEO			-0.23	

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 OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO CON 0/100 **NETO** 83,824.00



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

0011 - SAN MIGUEL (1434/39)

CUIT 30-57022013-2 Lug. Trabajo:RUTA ILLIA 3770 E

259 23958153010 Lote Nro 640952 RECIBO N° 1224665

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	6	23	292173	TORRES , ESTEBAN VALENTIN	20-44002101-9	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		11,097.40	
4052	S.A.C. SOBRE VAC NO GOZADAS (FAC)			2,064.50	
999	REDONDEO			-0.23	

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 OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO CON 0/100

NETO 83,824.00

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