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

0214 - VILLA DEVOTO (1434/33)

CUIT 30-57022013-2 Lug. Trabajo:JOSE PEDRO VARELA 4750 VILLA DEVOTO E

259 24495863012 Lote Nro 656095 RECIBO N° 1242282

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	9	23	297824	FERNANDEZ , JONATHAN GABRIEL	20-39961021-5	519-EMPLEADO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			10.96	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-1.21
702	LEY 19032 3%				-0.33
705	O.S.O.S.E.C.A.C.				-0.33
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-0.22
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-0.05
999	REDONDEO			0.18	

Sueldo 118,338.15 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA 10.96
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR 0.00
TOTAL RETENCIONES -2.14
TOTAL DESCUENTOS 0.00

SON PESOS NUEVE CON 0/100 **NETO 9.00**

FECHA INGRESO	LUGAR Y FECHA PAGO	DEPOSITO JUBILATORIO		
06/09/2023	02/10/2023 CABA	13/09/2023	AFIP	8
		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

0214 - VILLA DEVOTO (1434/33)

CUIT 30-57022013-2 Lug. Trabajo:JOSE PEDRO VARELA 4750 VILLA DEVOTO E

259 24495863012 Lote Nro 656095 RECIBO N° 1242282

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	9	23	297824	FERNANDEZ , JONATHAN GABRIEL	20-39961021-5	519-EMPLEADO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			10.96	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-1.21
702	LEY 19032 3%				-0.33
705	O.S.O.S.E.C.A.C.				-0.33
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-0.22
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-0.05
999	REDONDEO			0.18	

Sueldo 118,338.15 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA 10.96
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR 0.00
TOTAL RETENCIONES -2.14
TOTAL DESCUENTOS 0.00

SON PESOS NUEVE CON 0/100 **NETO 9.00**

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		
06/09/2023	02/10/2023 CABA	13/09/2023	AFIP	8
		FECHA DEPOSITO	BANCO	PERIODO