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

0047 - MARTIN CORONADO (1434/99)

CUIT 30-57022013-2

Lug. Trabajo:AV. PTE PERON 7055 MARTIN CORONADO

E

259 37611793012

Lote Nro 660430

RECIBO N° 1246516

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	9	23	298026	CAPONI , JONATHAN CLAUDIO	23-35988746-9	521-EMPLEADO 48 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			21.91	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-2.41
702	LEY 19032 3%				-0.66
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-0.44
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-0.11
1639	O.S.DEL PERS. ASOC.A ASOC. MUTUAL				-0.66
999	REDONDEO			0.36	

Sueldo 236,676.30 (Incluye 8.33% de Asistencia)

TOTAL REMUNERACION BRUTA 21.91

TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR 0.00

TOTAL RETENCIONES -4.27

TOTAL DESCUENTOS 0.00

SON PESOS DIECIOCHO CON 0/100

NETO 18.00

FECHA INGRESO	LUGAR Y FECHA PAGO	DEPOSITO JUBILATORIO		
15/09/2023	01/10/2023 CAPITAL	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

0047 - MARTIN CORONADO (1434/99)

CUIT 30-57022013-2 Lug. Trabajo:AV. PTE PERON 7055 MARTIN CORONADO E

259 37611793012 Lote Nro 660430 RECIBO N° 1246516

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	9	23	298026	CAPONI , JONATHAN CLAUDIO	23-35988746-9	521-EMPLEADO 48 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			21.91	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-2.41
702	LEY 19032 3%				-0.66
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-0.44
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-0.11
1639	O.S.DEL PERS. ASOC.A ASOC. MUTUAL				-0.66
999	REDONDEO			0.36	

Sueldo 236,676.30 (Incluye 8.33% de Asistencia)

TOTAL REMUNERACION BRUTA 21.91
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR 0.00
TOTAL RETENCIONES -4.27
TOTAL DESCUENTOS 0.00

SON PESOS DIECIOCHO CON 0/100 **NETO 18.00**

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		
15/09/2023	01/10/2023 CAPITAL	13/09/2023	AFIP	8
		FECHA DEPOSITO	BANCO	PERIODO