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

0398- AV RIVADAVIA 9436 (1434/487)

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

259 24531203017 Lote Nro 660431 RECIBO N° 1246517

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	9	23	298141	GIMENEZ , NADIA MAGALI	27-32536802-6	513-CAJERO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			1,334.36	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-146.78
702	LEY 19032 3%				-40.03
705	O.S.O.S.E.C.A.C.				-40.03
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-26.69
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-6.67
999	REDONDEO			-0.16	

Sueldo 119,100.22 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA 1,334.36
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR 0.00
TOTAL RETENCIONES -260.20
TOTAL DESCUENTOS 0.00

SON PESOS UN MIL SETENTA Y CUATRO CON 0/100

NETO 1,074.00

FECHA INGRESO	LUGAR Y FECHA PAGO	DEPOSITO JUBILATORIO		
20/09/2023	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

0398- AV RIVADAVIA 9436 (1434/487)

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

259 24531203017 Lote Nro 660431 RECIBO N° 1246517

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	9	23	298141	GIMENEZ , NADIA MAGALI	27-32536802-6	513-CAJERO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			1,334.36	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-146.78
702	LEY 19032 3%				-40.03
705	O.S.O.S.E.C.A.C.				-40.03
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-26.69
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-6.67
999	REDONDEO			-0.16	

Sueldo 119,100.22 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA 1,334.36
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR 0.00
TOTAL RETENCIONES -260.20
TOTAL DESCUENTOS 0.00

SON PESOS UN MIL SETENTA Y CUATRO CON 0/100

NETO 1,074.00

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		
20/09/2023	01/10/2023 CAPITAL	13/09/2023	AFIP	8
		FECHA DEPOSITO	BANCO	PERIODO