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

0645-VILLA CRESPO (1434/636)

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

259 24610983018 Lote Nro 660335 RECIBO N° 1246409

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	10	23	298858	FIGUEREDO SOLANO, DIONNY JOSE	20-96065704-8	513-CAJERO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			1,398.18	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-153.80
702	LEY 19032 3%				-41.95
742	O.S.P.E.S.A				-41.95
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-27.96
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-6.99
999	REDONDEO			0.46	

Sueldo 145,897.77 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA 1,398.18
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR 0.00
TOTAL RETENCIONES -272.65
TOTAL DESCUENTOS 0.00

SON PESOS UN MIL CIENTO VEINTISEIS CON 0/100

NETO 1,126.00

FECHA INGRESO	LUGAR Y FECHA PAGO	DEPOSITO JUBILATORIO		
11/10/2023	25/10/2023 CAPITAL	09/10/2023	AFIP	9
		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

0645-VILLA CRESPO (1434/636)

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

259 24610983018 Lote Nro 660335 RECIBO N° 1246409

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	10	23	298858	FIGUEREDO SOLANO, DIONNY JOSE	20-96065704-8	513-CAJERO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			1,398.18	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-153.80
702	LEY 19032 3%				-41.95
742	O.S.P.E.S.A				-41.95
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-27.96
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-6.99
999	REDONDEO			0.46	

Sueldo 145,897.77 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA 1,398.18
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR 0.00
TOTAL RETENCIONES -272.65
TOTAL DESCUENTOS 0.00

SON PESOS UN MIL CIENTO VEINTISEIS CON 0/100 **NETO 1,126.00**

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		
11/10/2023	25/10/2023 CAPITAL	09/10/2023	AFIP	9
		FECHA DEPOSITO	BANCO	PERIODO