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

0148 - 9 DE JULIO (1434/115)

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

259 24618803010 Lote Nro 663838 RECIBO N° 1248985

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	10	23	298997	MOUZO ACHRAM, JOSE FRANCISCO	20-35146500-0	519-EMPLEADO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			659.59	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-72.55
702	LEY 19032 3%				-19.79
705	O.S.O.S.E.C.A.C.				-19.79
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-13.19
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-3.30
999	REDONDEO			0.03	

Sueldo 144,964.23 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA	659.59
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR	0.00
TOTAL RETENCIONES	-128.62
TOTAL DESCUENTOS	0.00

SON PESOS QUINIENTOS TREINTA Y UNO CON 0/100 **NETO 531.00**

FECHA INGRESO	LUGAR Y FECHA PAGO	DEPOSITO JUBILATORIO		
18/10/2023	01/11/2023 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

0148 - 9 DE JULIO (1434/115)

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

259 24618803010 Lote Nro 663838 RECIBO N° 1248985

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	10	23	298997	MOUZO ACHRAM, JOSE FRANCISCO	20-35146500-0	519-EMPLEADO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			659.59	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-72.55
702	LEY 19032 3%				-19.79
705	O.S.O.S.E.C.A.C.				-19.79
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-13.19
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-3.30
999	REDONDEO			0.03	

Sueldo 144,964.23 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA	659.59
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR	0.00
TOTAL RETENCIONES	-128.62
TOTAL DESCUENTOS	0.00

SON PESOS QUINIENTOS TREINTA Y UNO CON 0/100 **NETO 531.00**

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		
18/10/2023	01/11/2023 CAPITAL	09/10/2023	AFIP	9
		FECHA DEPOSITO	BANCO	PERIODO