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

0015 - SAN MARTIN (1434/68)

CUIT 30-57022013-2

Lug. Trabajo:CAPITAL

E

Lug. de Pago:SAN MARTIN

259 23702883011

Lote Nro 660378

RECIBO N° 1246447

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	10	23	299085	BAGA , EMILIA	27-44532783-8	513-CAJERO 24 HS E

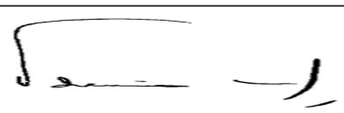
COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			126.44	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-13.91
702	LEY 19032 3%				-3.79
705	O.S.O.S.E.C.A.C.				-3.79
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-2.53
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-0.63
999	REDONDEO			0.21	

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

TOTAL REMUNERACION BRUTA	126.44
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR	0.00
TOTAL RETENCIONES	-24.66
TOTAL DESCUENTOS	0.00

SON PESOS CIENTO DOS CON 0/100

NETO 102.00



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

0015 - SAN MARTIN (1434/68)

CUIT 30-57022013-2

Lug. Trabajo:CAPITAL

E

Lug. de Pago:SAN MARTIN

259 23702883011

Lote Nro 660378

RECIBO N° 1246447

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	10	23	299085	BAGA , EMILIA	27-44532783-8	513-CAJERO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			126.44	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-13.91
702	LEY 19032 3%				-3.79
705	O.S.O.S.E.C.A.C.				-3.79
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-2.53
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-0.63
999	REDONDEO			0.21	

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

TOTAL REMUNERACION BRUTA	126.44
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR	0.00
TOTAL RETENCIONES	-24.66
TOTAL DESCUENTOS	0.00

SON PESOS CIENTO DOS CON 0/100

NETO **102.00**

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