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

0227 - BERNAL (1434/83)

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

259 23975313019 Lote Nro 660298 RECIBO N° 1246357

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	10	23	298897	REYNOSO , ROXANA MICAELA	27-44368259-2	522-EMPLEADO ADM 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			13.39	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-1.47
702	LEY 19032 3%				-0.40
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-0.27
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-0.07
2432	O.S.DE MINIST. SECRET.Y SUBSECRET.				-0.40
999	REDONDEO			0.22	

Sueldo 144,653.54 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA 13.39
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR 0.00
TOTAL RETENCIONES -2.61
TOTAL DESCUENTOS 0.00

SON PESOS ONCE CON 0/100 **NETO** **11.00**

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

0227 - BERNAL (1434/83)

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

259 23975313019 Lote Nro 660298 RECIBO N° 1246357

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	10	23	298897	REYNOSO , ROXANA MICAELA	27-44368259-2	522-EMPLEADO ADM 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			13.39	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-1.47
702	LEY 19032 3%				-0.40
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-0.27
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-0.07
2432	O.S.DE MINIST. SECRET.Y SUBSECRET.				-0.40
999	REDONDEO			0.22	

Sueldo 144,653.54 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA 13.39
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR 0.00
TOTAL RETENCIONES -2.61
TOTAL DESCUENTOS 0.00

SON PESOS ONCE CON 0/100 **NETO 11.00**

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