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

8002 - CLAYPOLE (ATAC.) (1434/190)

CUIT 30-57022013-2 Lug. Trabajo:AV.MONTEVERDE Y REP. ARG. CLAYPOLE E

259 24718273015 Lote Nro 665282 RECIBO N° 1251829

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	11	23	300443	VELASQUEZ , NORA SOLEDAD	27-30414336-9	513-CAJERO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			205.41	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-22.60
702	LEY 19032 3%				-6.16
705	O.S.O.S.E.C.A.C.				-6.16
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-4.11
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-1.03
999	REDONDEO			-0.36	

Sueldo 159,028.56 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA	205.41
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR	0.00
TOTAL RETENCIONES	-40.06
TOTAL DESCUENTOS	0.00

SON PESOS CIENTO SESENTA Y CINCO CON 0/100 **NETO 165.00**

FECHA INGRESO	LUGAR Y FECHA PAGO	DEPOSITO JUBILATORIO		
17/11/2023	01/12/2023 CAPITAL	09/11/2023	AFIP	10
		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

8002 - CLAYPOLE (ATAC.) (1434/190)

CUIT 30-57022013-2 Lug. Trabajo:AV.MONTEVERDE Y REP. ARG. CLAYPOLE E

259 24718273015 Lote Nro 665282 RECIBO N° 1251829

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	11	23	300443	VELASQUEZ , NORA SOLEDAD	27-30414336-9	513-CAJERO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			205.41	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-22.60
702	LEY 19032 3%				-6.16
705	O.S.O.S.E.C.A.C.				-6.16
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-4.11
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-1.03
999	REDONDEO			-0.36	

Sueldo 159,028.56 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA 205.41
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR 0.00
TOTAL RETENCIONES -40.06
TOTAL DESCUENTOS 0.00

SON PESOS CIENTO SESENTA Y CINCO CON 0/100 **NETO 165.00**

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		
17/11/2023	01/12/2023 CAPITAL	09/11/2023	AFIP	10
		FECHA DEPOSITO	BANCO	PERIODO