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

8009- LOMA HERMOSA (1434/702)

CUIT 30-57022013-2 Lug. Trabajo:8009-LOMA HERMOSA E

259 24668453013 Lote Nro 663869 RECIBO N° 1249028

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	10	23	299302	DELGADO , FLORENCIA	27-42924864-2	522-EMPLEADO ADM 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			715.37	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-78.69
702	LEY 19032 3%				-21.46
705	O.S.O.S.E.C.A.C.				-21.46
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-14.31
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-3.58
999	REDONDEO			0.13	

Sueldo 157,672.36 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA	715.37
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR	0.00
TOTAL RETENCIONES	-139.50
TOTAL DESCUENTOS	0.00

SON PESOS QUINIENTOS SETENTA Y SEIS CON 0/100

NETO **576.00**

FECHA INGRESO	LUGAR Y FECHA PAGO	DEPOSITO JUBILATORIO		
25/10/2023	07/11/2023 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

8009- LOMA HERMOSA (1434/702)

CUIT 30-57022013-2 Lug. Trabajo:8009-LOMA HERMOSA E

259 24668453013 Lote Nro 663869 RECIBO N° 1249028

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	10	23	299302	DELGADO , FLORENCIA	27-42924864-2	522-EMPLEADO ADM 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			715.37	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-78.69
702	LEY 19032 3%				-21.46
705	O.S.O.S.E.C.A.C.				-21.46
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-14.31
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-3.58
999	REDONDEO			0.13	

Sueldo 157,672.36 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA	715.37
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR	0.00
TOTAL RETENCIONES	-139.50
TOTAL DESCUENTOS	0.00

SON PESOS QUINIENTOS SETENTA Y SEIS CON 0/100

NETO **576.00**

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		
25/10/2023	07/11/2023 CAPITAL	09/10/2023	AFIP	9
		FECHA DEPOSITO	BANCO	PERIODO