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

0491 - SUPER AV. MONTES DE OCA 970 (1434/229)

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

259 24824133012 Lote Nro 679318 RECIBO N° 1264212

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	1	24	302359	PASTEN AYALA, SABRINA FLORENCIA	27-41919211-8	513-CAJERO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			508.01	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-55.88
702	LEY 19032 3%				-15.24
705	O.S.O.S.E.C.A.C.				-15.24
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-10.16
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-2.54
999	REDONDEO			0.05	

Sueldo 219,459.42 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA 508.01
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR 0.00
TOTAL RETENCIONES -99.06
TOTAL DESCUENTOS 0.00

SON PESOS CUATROCIENTOS NUEVE CON 0/100 **NETO 409.00**

FECHA INGRESO	LUGAR Y FECHA PAGO	DEPOSITO JUBILATORIO		
04/01/2024	25/01/2024 CAPITAL	09/01/2024	AFIP	12
		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

0491 - SUPER AV. MONTES DE OCA 970 (1434/229)

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

259 24824133012 Lote Nro 679318 RECIBO N° 1264212

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	1	24	302359	PASTEN AYALA, SABRINA FLORENCIA	27-41919211-8	513-CAJERO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4039	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)			508.01	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				-55.88
702	LEY 19032 3%				-15.24
705	O.S.O.S.E.C.A.C.				-15.24
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-10.16
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-2.54
999	REDONDEO			0.05	

Sueldo 219,459.42 (Incluye 8.33% de Asistencia) Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA 508.01
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR 0.00
TOTAL RETENCIONES -99.06
TOTAL DESCUENTOS 0.00

SON PESOS CUATROCIENTOS NUEVE CON 0/100 **NETO 409.00**

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		
04/01/2024	25/01/2024 CAPITAL	09/01/2024	AFIP	12
		FECHA DEPOSITO	BANCO	PERIODO