Suministra
PERSONAL TEMPORARIO
Empresa de Servicios Eventuales Habilitación N°1016/1694

MARCELO T. DE ALVEAR 1350 P.B. (1058) C.A.B.A - 4816-2444

8004- EZPELETA (1434/515)

CUIT 30-57022013-2 Lug. Trabajo: MITRE 5330 - EZPELETA E

25900721202484377301 23 Lote Nro 679344 RECIBO N° 1264249

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	1	2024	302585	BERGONDI , DAMIAN ALBERTO	20-34997977-3	519 EMPLEADO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
773	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)	4.00		323,05	
800	APORTE JUBILATORIO 11 %				-35,54
800	LEY 19032 3%				-9,69
800	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-6,46
800	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-1,62
800	O.S.MEDICA				-9,69
900	REDONDEO			-0,05	

Sueldo	218.055,20	(Incluye 8.33% de Asistencia)Jornada Reducida
TOTAL REMUNERACION BRUTA	323,04	
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR	0,00	
TOTAL RETENCIONES	-62,99	
TOTAL DESCUENTOS	1,00	

SON PESOS
DOSCIENTOS SESENTA

NETO **260,00**

FECHA INGRESO	LUGAR Y FECHA PAGO	DEPOSITO JUBILATORIO		
10/01/2024	CAPITAL 25/01/2024	09/01/2024	AFIP	12
		FECHA DEPOSITO	BANCO	PERIODO

Suministra
PERSONAL TEMPORARIO
Empresa de Servicios Eventuales Habilitación N°1016/1694

MARCELO T. DE ALVEAR 1350 P.B. (1058) C.A.B.A - 4816-2444

8004- EZPELETA (1434/515)

CUIT 30-57022013-2 Lug. Trabajo: MITRE 5330 - EZPELETA E

25900721202484377301 23 Lote Nro 679344 RECIBO N° 1264249

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	1	2024	302585	BERGONDI , DAMIAN ALBERTO	20-34997977-3	519 EMPLEADO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
773	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)	4.00		323,05	
800	APORTE JUBILATORIO 11 %				-35,54
800	LEY 19032 3%				-9,69
800	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-6,46
800	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-1,62
800	O.S.MEDICA				-9,69
900	REDONDEO			-0,05	

Sueldo	218.055,20	(Incluye 8.33% de Asistencia)Jornada Reducida
TOTAL REMUNERACION BRUTA	323,04	
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR	0,00	
TOTAL RETENCIONES	-62,99	
TOTAL DESCUENTOS	1,00	

SON PESOS DOSCIENTOS SESENTA

NETO **260,00**

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		
10/01/2024	CAPITAL 25/01/2024	09/01/2024	AFIP	12
		FECHA DEPOSITO	BANCO	PERIODO