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

8002 - CLAYPOLE (ATAC.) (1434190)

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

259 24619223010 Lote Nro 679316 RECIBO N° 1264207

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	1	2024	45911485	FUNES , KIARA MICAELA	27-45911485-3	513 CAJERO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
750	PREAVISO (FAC)	15.00		109.729,71	
753	VACACIONES NO GOZADAS (FAC)	3.00		26.335,13	
772	VARIABLES SOBRE VACACIONES (NG)(F)	3.00		11.169,27	
773	S.A.C. PROPORCIONAL (FAC)	2.00		312,93	
800	APORTE JUBILATORIO 11 %				-34,42
800	LEY 19032 3%				-9,39
800	O.S.O.S.E.C.A.C.				-9,39
800	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				-6,26
800	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				-1,57
900	REDONDEO			-0,02	

.459,42Sueldo (Incluye 8.33% de Asistencia)Jornada Reducida

TOTAL REMUNERACION BRUTA	312,93
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR	0,00
TOTAL RETENCIONES	-61,02
TOTAL DESCUENTOS	1,00

SON PESOS
CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS

NETO **147.486,00**

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