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.) (1434/190)

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

25900721202503859301 64 Lote Nro 703482 RECIBO N° 1285388

Q	MES	AÑO	LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L	CALIFIC.PROFESIONAL-CATEGORIA
4	6	2024	304906	PERALTA SHMIDEL, ANA BEATRIZ	27-39114470-8	513 CAJERO 24 HS E

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	HABERES	RETENCIONES
4048	PREAVISO (FAC)	15.00		121.799,98	
5718	PREAVISO NO REM. -AC. ENERO- FEBRERO- ABRIL 2024	15.00		70.936,31	
4046	VACACIONES NO GOZADAS (FAC)	3.00		29.231,99	
5037	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO			-14.415,70	
1617	VARIABLES SOBRE VACACIONES (NG)(F)	3.00		20.472,05	
5709	SAC NO REMUNERATIVO -AC. ENERO- FEBRERO-ABRIL 2024			-6.053,52	
701	APORTE JUBILATORIO 11 %				1.585,73
702	LEY 19032 3%				432,47
705	O.S.O.S.E.C.A.C.				614,08
763	SINDICATO COMERCIO SEC 2%				409,38
850	F.A.E.C. Y S. 0.5 %				102,35
999	REDONDEO			-0,12	

Sueldo	243.599,95	(Incluye 8.33% de Asistencia)Jornada Reducida
TOTAL REMUNERACION BRUTA	-14.415,70	
TOTAL SUBSIDIO FAMILIAR	0,00	
TOTAL RETENCIONES	3.144,01	
TOTAL DESCUENTOS	1,00	

SON PESOS
DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL CIENTO QUINCE

NETO **225.115,00**

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		
27/03/2024	CAPITAL 25/06/2024	10/06/2024	AFIP	5
		FECHA DEPOSITO	BANCO	PERIODO