Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
112	ALI , MAURO EZEQUIEL	20-35566688-4

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 28/12/2020
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	40	17,867.60		
Asistencia Perfecta	3		6,504.24		
Adicional Zona	5		14,653.60		
Hs Vacaciones	19		34,305.92		
Ad. Zona hs Vacaciones	23		28,130.85		
Asist perf Hs Vacaciones	40		12,487.35		
Jubilación 11%	200			12,534.45	
Ley 19.032 3%	201			3,418.49	
Obra Social 3%	202			3,418.49	
Sindicato 2.5%	203			2,848.74	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	19			33,113.77
Ayuda Alimentaria Art 41	578	16			11,618.88
Horas de Viaje	580	4			2,969.60
Redondeo	999				0.89
Neto : 155,006.00			113,949.56	22,220.17	63,276.61

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL SEIS

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
112	ALI , MAURO EZEQUIEL	20-35566688-4

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 28/12/2020
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	40	17,867.60		
Asistencia Perfecta	3		6,504.24		
Adicional Zona	5		14,653.60		
Hs Vacaciones	19		34,305.92		
Ad. Zona hs Vacaciones	23		28,130.85		
Asist perf Hs Vacaciones	40		12,487.35		
Jubilación 11%	200			12,534.45	
Ley 19.032 3%	201			3,418.49	
Obra Social 3%	202			3,418.49	
Sindicato 2.5%	203			2,848.74	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	19			33,113.77
Ayuda Alimentaria Art 41	578	16			11,618.88
Horas de Viaje	580	4			2,969.60
Redondeo	999				0.89
Neto : 155,006.00			113,949.56	22,220.17	63,276.61

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL SEIS

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
114	MATAMALA , ELIAS SAMUEL	20-43954653-1

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 28/12/2020
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	35,735.20		
Asistencia Perfecta	3		13,008.48		
Adicional Zona	5		29,307.20		
Días por Accidente	99		35,735.20		
Horas por Accidente	119		-35,735.20		
Jubilación 11%	200			8,585.60	
Ley 19.032 3%	201			2,341.53	
Obra Social 3%	202			2,341.53	
Sindicato 2.5%	203			1,951.27	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	10			17,428.30
Redondeo	999				0.28
Neto : 95,833.00			78,050.88	15,219.93	33,002.05

Recibí conforme la suma de pesos: NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
114	MATAMALA , ELIAS SAMUEL	20-43954653-1

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 28/12/2020
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	35,735.20		
Asistencia Perfecta	3		13,008.48		
Adicional Zona	5		29,307.20		
Días por Accidente	99		35,735.20		
Horas por Accidente	119		-35,735.20		
Jubilación 11%	200			8,585.60	
Ley 19.032 3%	201			2,341.53	
Obra Social 3%	202			2,341.53	
Sindicato 2.5%	203			1,951.27	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	10			17,428.30
Redondeo	999				0.28
Neto : 95,833.00			78,050.88	15,219.93	33,002.05

Recibí conforme la suma de pesos: NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
120	APPELHANZ , Pablo Jose	20-22734025-9

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	40	20,984.00		
Asistencia Perfecta	3		7,638.16		
Adicional Zona	5		17,206.80		
Hs Vacaciones	19		40,289.28		
Ad. Zona hs Vacaciones	23		33,037.21		
Asist perf Hs Vacaciones	40		14,665.30		
Jubilación 11%	200			14,720.28	
Ley 19.032 3%	201			4,014.62	
Obra Social 3%	202			4,014.62	
Sindicato 2.5%	203			3,345.52	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	19			33,113.77
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Redondeo	999				0.53
Neto : 166,580.00			133,820.75	26,095.04	58,854.29

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
120	APPELHANZ , Pablo Jose	20-22734025-9

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	40	20,984.00		
Asistencia Perfecta	3		7,638.16		
Adicional Zona	5		17,206.80		
Hs Vacaciones	19		40,289.28		
Ad. Zona hs Vacaciones	23		33,037.21		
Asist perf Hs Vacaciones	40		14,665.30		
Jubilación 11%	200			14,720.28	
Ley 19.032 3%	201			4,014.62	
Obra Social 3%	202			4,014.62	
Sindicato 2.5%	203			3,345.52	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	19			33,113.77
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Redondeo	999				0.53
Neto : 166,580.00			133,820.75	26,095.04	58,854.29

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
123	DUFOURT , Dlego Antonio	20-28336982-0

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	35,735.20		
Asistencia Perfecta	3		13,008.48		
Adicional Zona	5		29,307.20		
Días por Accidente	99		35,735.20		
Horas por Accidente	119		-35,735.20		
Jubilación 11%	200			8,585.60	
Ley 19.032 3%	201			2,341.53	
Obra Social 3%	202			2,341.53	
Sindicato 2.5%	203			1,951.27	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	10			17,428.30
Redondeo	999				0.28
Neto : 95,833.00			78,050.88	15,219.93	33,002.05

Recibí conforme la suma de pesos: NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
123	DUFOURT , Dlego Antonio	20-28336982-0

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	35,735.20		
Asistencia Perfecta	3		13,008.48		
Adicional Zona	5		29,307.20		
Días por Accidente	99		35,735.20		
Horas por Accidente	119		-35,735.20		
Jubilación 11%	200			8,585.60	
Ley 19.032 3%	201			2,341.53	
Obra Social 3%	202			2,341.53	
Sindicato 2.5%	203			1,951.27	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	10			17,428.30
Redondeo	999				0.28
Neto : 95,833.00			78,050.88	15,219.93	33,002.05

Recibí conforme la suma de pesos: NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
124	BANEGA , Fernando Gabriel	20-28477337-4

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	75	33,501.75		
Asistencia Perfecta	3		12,195.45		
Adicional Zona	5		27,475.50		
Jubilación 11%	200			8,049.00	
Ley 19.032 3%	201			2,195.18	
Obra Social 3%	202			2,195.18	
Sindicato 2.5%	203			1,829.32	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	12			20,913.96
Ayuda Alimentaria Art 41	578	12			8,714.16
Horas de Viaje	580	10			7,424.00
Redondeo	999				0.39
Neto : 111,530.00			73,172.70	14,268.68	52,625.98

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO ONCE MIL QUINIENTOS TREINTA

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
124	BANEGA , Fernando Gabriel	20-28477337-4

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	75	33,501.75		
Asistencia Perfecta	3		12,195.45		
Adicional Zona	5		27,475.50		
Jubilación 11%	200			8,049.00	
Ley 19.032 3%	201			2,195.18	
Obra Social 3%	202			2,195.18	
Sindicato 2.5%	203			1,829.32	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	12			20,913.96
Ayuda Alimentaria Art 41	578	12			8,714.16
Horas de Viaje	580	10			7,424.00
Redondeo	999				0.39
Neto : 111,530.00			73,172.70	14,268.68	52,625.98

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO ONCE MIL QUINIENTOS TREINTA

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
125	PICON , Alejandro Esteban	20-30252488-3

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	40	20,984.00		
Asistencia Perfecta	3		7,638.16		
Adicional Zona	5		17,206.80		
Hs Vacaciones	19		40,289.28		
Ad. Zona hs Vacaciones	23		33,037.21		
Asist perf Hs Vacaciones	40		14,665.30		
Jubilación 11%	200			14,720.28	
Ley 19.032 3%	201			4,014.62	
Obra Social 3%	202			4,014.62	
Sindicato 2.5%	203			3,345.52	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	19			33,113.77
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Redondeo	999				0.53
Neto : 166,580.00			133,820.75	26,095.04	58,854.29

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
125	PICON , Alejandro Esteban	20-30252488-3

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	40	20,984.00		
Asistencia Perfecta	3		7,638.16		
Adicional Zona	5		17,206.80		
Hs Vacaciones	19		40,289.28		
Ad. Zona hs Vacaciones	23		33,037.21		
Asist perf Hs Vacaciones	40		14,665.30		
Jubilación 11%	200			14,720.28	
Ley 19.032 3%	201			4,014.62	
Obra Social 3%	202			4,014.62	
Sindicato 2.5%	203			3,345.52	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	19			33,113.77
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Redondeo	999				0.53
Neto : 166,580.00			133,820.75	26,095.04	58,854.29

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
126	VERA , Ricardo Sebastian	20-32086612-0

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Vacaciones	19		60,035.36		
Ad. Zona hs Vacaciones	23		49,229.00		
Asist perf Hs Vacaciones	40		21,852.87		
Jubilación 11%	200			14,422.90	
Ley 19.032 3%	201			3,933.52	
Obra Social 3%	202			3,933.52	
Sindicato 2.5%	203			3,277.93	
Embargo Expte 6176/2021	235			21,109.87	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	14			24,399.62
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Redondeo	999				0.90
Neto : 134,580.00			131,117.23	46,677.74	50,140.51

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
126	VERA , Ricardo Sebastian	20-32086612-0

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Vacaciones	19		60,035.36		
Ad. Zona hs Vacaciones	23		49,229.00		
Asist perf Hs Vacaciones	40		21,852.87		
Jubilación 11%	200			14,422.90	
Ley 19.032 3%	201			3,933.52	
Obra Social 3%	202			3,933.52	
Sindicato 2.5%	203			3,277.93	
Embargo Expte 6176/2021	235			21,109.87	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	14			24,399.62
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Redondeo	999				0.90
Neto : 134,580.00			131,117.23	46,677.74	50,140.51

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
127	CORTEZ , Victor Gustavo	20-33927277-9

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Vacaciones	19		60,035.36		
Ad. Zona hs Vacaciones	23		49,229.00		
Asist perf Hs Vacaciones	40		21,852.87		
Jubilación 11%	200			14,422.90	
Ley 19.032 3%	201			3,933.52	
Obra Social 3%	202			3,933.52	
Sindicato 2.5%	203			3,277.93	
Embargo Expte 13933/15	239			21,109.87	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	14			24,399.62
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Redondeo	999				0.90
Neto : 134,580.00			131,117.23	46,677.74	50,140.51

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
127	CORTEZ , Victor Gustavo	20-33927277-9

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Vacaciones	19		60,035.36		
Ad. Zona hs Vacaciones	23		49,229.00		
Asist perf Hs Vacaciones	40		21,852.87		
Jubilación 11%	200			14,422.90	
Ley 19.032 3%	201			3,933.52	
Obra Social 3%	202			3,933.52	
Sindicato 2.5%	203			3,277.93	
Embargo Expte 13933/15	239			21,109.87	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	14			24,399.62
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Redondeo	999				0.90
Neto : 134,580.00			131,117.23	46,677.74	50,140.51

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
128	PAEZ , Mauro Exequiel	20-35566778-3

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Vacaciones	19		60,035.36		
Ad. Zona hs Vacaciones	23		49,229.00		
Asist perf Hs Vacaciones	40		21,852.87		
Jubilación 11%	200			14,422.90	
Ley 19.032 3%	201			3,933.52	
Obra Social 3%	202			3,933.52	
Sindicato 2.5%	203			3,277.93	
Embargo Expte 18874/19	234			26,387.34	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	14			24,399.62
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Redondeo	999				0.37
Neto : 129,302.00			131,117.23	51,955.21	50,139.98

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS DOS

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
128	PAEZ , Mauro Exequiel	20-35566778-3

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Vacaciones	19		60,035.36		
Ad. Zona hs Vacaciones	23		49,229.00		
Asist perf Hs Vacaciones	40		21,852.87		
Jubilación 11%	200			14,422.90	
Ley 19.032 3%	201			3,933.52	
Obra Social 3%	202			3,933.52	
Sindicato 2.5%	203			3,277.93	
Embargo Expte 18874/19	234			26,387.34	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	14			24,399.62
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Redondeo	999				0.37
Neto : 129,302.00			131,117.23	51,955.21	50,139.98

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS DOS

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
131	DELGADO , Roque Fernando	20-27872677-1

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 07/06/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	16	7,147.04		
Asistencia Perfecta	3		2,601.70		
Adicional Zona	5		5,861.44		
Hs Vacaciones	19		47,170.64		
Ad. Zona hs Vacaciones	23		38,679.92		
Asist perf Hs Vacaciones	40		17,170.11		
Jubilación 11%	200			13,049.39	
Ley 19.032 3%	201			3,558.93	
Obra Social 3%	202			3,558.93	
Sindicato 2.5%	203			2,965.77	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	16			27,885.28
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Redondeo	999				0.90
Neto : 149,124.00			118,630.85	23,133.02	53,626.17

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTICUATRO

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
131	DELGADO , Roque Fernando	20-27872677-1

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 07/06/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	16	7,147.04		
Asistencia Perfecta	3		2,601.70		
Adicional Zona	5		5,861.44		
Hs Vacaciones	19		47,170.64		
Ad. Zona hs Vacaciones	23		38,679.92		
Asist perf Hs Vacaciones	40		17,170.11		
Jubilación 11%	200			13,049.39	
Ley 19.032 3%	201			3,558.93	
Obra Social 3%	202			3,558.93	
Sindicato 2.5%	203			2,965.77	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	16			27,885.28
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Redondeo	999				0.90
Neto : 149,124.00			118,630.85	23,133.02	53,626.17

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTICUATRO

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
133	VACAFLOR , Sergio Dario	23-27904965-9

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 25/06/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	41,968.00		
Asistencia Perfecta	3		15,276.32		
Adicional Zona	5		34,413.60		
Jubilación 11%	200			10,082.37	
Ley 19.032 3%	201			2,749.74	
Obra Social 3%	202			2,749.74	
Sindicato 2.5%	203			2,291.45	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	24			41,827.92
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Redondeo	999				0.47
Neto : 141,353.00			91,657.92	17,873.30	67,568.38

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
133	VACAFLOR , Sergio Dario	23-27904965-9

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 25/06/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	41,968.00		
Asistencia Perfecta	3		15,276.32		
Adicional Zona	5		34,413.60		
Jubilación 11%	200			10,082.37	
Ley 19.032 3%	201			2,749.74	
Obra Social 3%	202			2,749.74	
Sindicato 2.5%	203			2,291.45	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	24			41,827.92
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Redondeo	999				0.47
Neto : 141,353.00			91,657.92	17,873.30	67,568.38

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
134	REYES , Carlos Raul	20-30589155-0

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 25/06/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	17	8,918.20		
Asistencia Perfecta	3		5,537.66		
Adicional Zona	5		7,312.89		
Horas extras 50%	9	8	11,457.20		
Horas extras 100%	10	6	11,457.24		
Hs Vacaciones	19		55,397.76		
Ad. Zona hs Vacaciones	23		45,426.16		
Asist perf Hs Vacaciones	40		20,164.78		
Jubilación 11%	200			18,223.91	
Ley 19.032 3%	201			4,970.16	
Obra Social 3%	202			4,970.16	
Sindicato 2.5%	203			4,141.80	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	19			33,113.77
Ayuda Alimentaria Art 41	578	19			13,797.42
Redondeo	999				0.48
Neto : 195,851.00			165,671.89	32,306.03	62,485.14

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UNO

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
134	REYES , Carlos Raul	20-30589155-0

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 25/06/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	17	8,918.20		
Asistencia Perfecta	3		5,537.66		
Adicional Zona	5		7,312.89		
Horas extras 50%	9	8	11,457.20		
Horas extras 100%	10	6	11,457.24		
Hs Vacaciones	19		55,397.76		
Ad. Zona hs Vacaciones	23		45,426.16		
Asist perf Hs Vacaciones	40		20,164.78		
Jubilación 11%	200			18,223.91	
Ley 19.032 3%	201			4,970.16	
Obra Social 3%	202			4,970.16	
Sindicato 2.5%	203			4,141.80	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	19			33,113.77
Ayuda Alimentaria Art 41	578	19			13,797.42
Redondeo	999				0.48
Neto : 195,851.00			165,671.89	32,306.03	62,485.14

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UNO

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
135	GALVAN , Luis Alberto	20-30738532-6

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 29/06/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	41,968.00		
Asistencia Perfecta	3		15,276.32		
Adicional Zona	5		34,413.60		
Jubilación 11%	200			10,082.37	
Ley 19.032 3%	201			2,749.74	
Obra Social 3%	202			2,749.74	
Sindicato 2.5%	203			2,291.45	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	24			41,827.92
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Redondeo	999				0.47
Neto : 141,353.00			91,657.92	17,873.30	67,568.38

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
135	GALVAN , Luis Alberto	20-30738532-6

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 29/06/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	41,968.00		
Asistencia Perfecta	3		15,276.32		
Adicional Zona	5		34,413.60		
Jubilación 11%	200			10,082.37	
Ley 19.032 3%	201			2,749.74	
Obra Social 3%	202			2,749.74	
Sindicato 2.5%	203			2,291.45	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	24			41,827.92
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Redondeo	999				0.47
Neto : 141,353.00			91,657.92	17,873.30	67,568.38

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
136	HERRERA , Roberto Edgardo	20-22593962-5

Sueldo / Jornal : 378.97 **Categoría:** AYUDANTE **Ingreso:** 29/06/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	40	15,158.80		
Asistencia Perfecta	3		5,518.00		
Adicional Zona	5		12,431.20		
Hs Vacaciones	19		29,104.64		
Ad. Zona hs Vacaciones	23		23,865.80		
Asist perf Hs Vacaciones	40		10,594.09		
Jubilación 11%	200			10,633.98	
Ley 19.032 3%	201			2,900.18	
Obra Social 3%	202			2,900.18	
Sindicato 2.5%	203			2,416.81	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	19			33,113.77
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Redondeo	999				0.86
Neto : 136,676.00			96,672.53	18,851.15	58,854.62

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
136	HERRERA , Roberto Edgardo	20-22593962-5

Sueldo / Jornal : 378.97 **Categoría :** AYUDANTE **Ingreso:** 29/06/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	40	15,158.80		
Asistencia Perfecta	3		5,518.00		
Adicional Zona	5		12,431.20		
Hs Vacaciones	19		29,104.64		
Ad. Zona hs Vacaciones	23		23,865.80		
Asist perf Hs Vacaciones	40		10,594.09		
Jubilación 11%	200			10,633.98	
Ley 19.032 3%	201			2,900.18	
Obra Social 3%	202			2,900.18	
Sindicato 2.5%	203			2,416.81	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	19			33,113.77
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Redondeo	999				0.86
Neto : 136,676.00			96,672.53	18,851.15	58,854.62

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
137	AGUILANTE , Jorge Eduardo	20-36709375-8

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 15/07/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	40	17,867.60		
Asistencia Perfecta	3		6,504.24		
Adicional Zona	5		14,653.60		
Hs Vacaciones	19		34,305.92		
Ad. Zona hs Vacaciones	23		28,130.85		
Asist perf Hs Vacaciones	40		12,487.35		
Jubilación 11%	200			12,534.45	
Ley 19.032 3%	201			3,418.49	
Obra Social 3%	202			3,418.49	
Sindicato 2.5%	203			2,848.74	
Embargo Expte 10828/12	236			18,345.88	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	19			33,113.77
Ayuda Alimentaria Art 41	578	16			11,618.88
Horas de Viaje	580	4			2,969.60
Redondeo	999				0.77
Neto : 136,660.00			113,949.56	40,566.05	63,276.49

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
137	AGUILANTE , Jorge Eduardo	20-36709375-8

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 15/07/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	40	17,867.60		
Asistencia Perfecta	3		6,504.24		
Adicional Zona	5		14,653.60		
Hs Vacaciones	19		34,305.92		
Ad. Zona hs Vacaciones	23		28,130.85		
Asist perf Hs Vacaciones	40		12,487.35		
Jubilación 11%	200			12,534.45	
Ley 19.032 3%	201			3,418.49	
Obra Social 3%	202			3,418.49	
Sindicato 2.5%	203			2,848.74	
Embargo Expte 10828/12	236			18,345.88	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	19			33,113.77
Ayuda Alimentaria Art 41	578	16			11,618.88
Horas de Viaje	580	4			2,969.60
Redondeo	999				0.77
Neto : 136,660.00			113,949.56	40,566.05	63,276.49

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
139	ARROLLO , Sergio Antonio	20-24240007-1

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 26/07/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	40	20,984.00		
Asistencia Perfecta	3		7,638.16		
Adicional Zona	5		17,206.80		
Hs Vacaciones	19		40,289.28		
Ad. Zona hs Vacaciones	23		33,037.21		
Asist perf Hs Vacaciones	40		14,665.30		
Jubilación 11%	200			14,720.28	
Ley 19.032 3%	201			4,014.62	
Obra Social 3%	202			4,014.62	
Sindicato 2.5%	203			3,345.52	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	19			33,113.77
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Horas de Viaje	580	4			2,969.60
Redondeo	999				0.93
Neto : 169,550.00			133,820.75	26,095.04	61,824.29

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
139	ARROLLO , Sergio Antonio	20-24240007-1

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 26/07/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	40	20,984.00		
Asistencia Perfecta	3		7,638.16		
Adicional Zona	5		17,206.80		
Hs Vacaciones	19		40,289.28		
Ad. Zona hs Vacaciones	23		33,037.21		
Asist perf Hs Vacaciones	40		14,665.30		
Jubilación 11%	200			14,720.28	
Ley 19.032 3%	201			4,014.62	
Obra Social 3%	202			4,014.62	
Sindicato 2.5%	203			3,345.52	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	19			33,113.77
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Horas de Viaje	580	4			2,969.60
Redondeo	999				0.93
Neto : 169,550.00			133,820.75	26,095.04	61,824.29

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
143	FLORES , Hugo Orlando	20-32537916-3

Sueldo / Jornal : 411.91 **Categoría:** Medio Oficial SC **Ingreso:** 02/09/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	16	6,590.56		
Asistencia Perfecta	3		2,398.40		
Adicional Zona	5		5,401.44		
Hs Vacaciones	19		43,497.52		
Ad. Zona hs Vacaciones	23		35,667.97		
Asist perf Hs Vacaciones	40		15,833.10		
Jubilación 11%	200			12,032.79	
Ley 19.032 3%	201			3,281.67	
Obra Social 3%	202			3,281.67	
Sindicato 2.5%	203			2,734.72	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	16			27,885.28
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Redondeo	999				0.59
Neto : 141,684.00			109,388.99	21,330.85	53,625.86

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
143	FLORES , Hugo Orlando	20-32537916-3

Sueldo / Jornal : 411.91 **Categoría :** Medio Oficial SC **Ingreso:** 02/09/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	16	6,590.56		
Asistencia Perfecta	3		2,398.40		
Adicional Zona	5		5,401.44		
Hs Vacaciones	19		43,497.52		
Ad. Zona hs Vacaciones	23		35,667.97		
Asist perf Hs Vacaciones	40		15,833.10		
Jubilación 11%	200			12,032.79	
Ley 19.032 3%	201			3,281.67	
Obra Social 3%	202			3,281.67	
Sindicato 2.5%	203			2,734.72	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	16			27,885.28
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Redondeo	999				0.59
Neto : 141,684.00			109,388.99	21,330.85	53,625.86

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
146	FORNASTIERI , Nahuel Ezequiel	20-34731349-2

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 19/10/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	16	8,393.60		
Asistencia Perfecta	3		3,055.26		
Adicional Zona	5		6,882.72		
Hs Vacaciones	19		55,397.76		
Ad. Zona hs Vacaciones	23		45,426.16		
Asist perf Hs Vacaciones	40		20,164.78		
Jubilación 11%	200			15,325.23	
Ley 19.032 3%	201			4,179.61	
Obra Social 3%	202			4,179.61	
Sindicato 2.5%	203			3,483.01	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	16			27,885.28
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Redondeo	999				0.91
Neto : 165,779.00			139,320.28	27,167.46	53,626.18

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
146	FORNASTIERI , Nahuel Ezequiel	20-34731349-2

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 19/10/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	16	8,393.60		
Asistencia Perfecta	3		3,055.26		
Adicional Zona	5		6,882.72		
Hs Vacaciones	19		55,397.76		
Ad. Zona hs Vacaciones	23		45,426.16		
Asist perf Hs Vacaciones	40		20,164.78		
Jubilación 11%	200			15,325.23	
Ley 19.032 3%	201			4,179.61	
Obra Social 3%	202			4,179.61	
Sindicato 2.5%	203			3,483.01	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	16			27,885.28
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Redondeo	999				0.91
Neto : 165,779.00			139,320.28	27,167.46	53,626.18

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
158	ECHEVERRIA , Angel David	20-42802837-7

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 17/03/2022
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	16	7,147.04		
Asistencia Perfecta	3		2,601.70		
Adicional Zona	5		5,861.44		
Hs Vacaciones	19		47,170.64		
Ad. Zona hs Vacaciones	23		38,679.92		
Asist perf Hs Vacaciones	40		17,170.11		
Jubilación 11%	200			13,049.39	
Ley 19.032 3%	201			3,558.93	
Obra Social 3%	202			3,558.93	
Sindicato 2.5%	203			2,965.77	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	16			27,885.28
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Redondeo	999				0.90
Neto : 149,124.00			118,630.85	23,133.02	53,626.17

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTICUATRO

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
158	ECHEVERRIA , Angel David	20-42802837-7

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 17/03/2022
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	16	7,147.04		
Asistencia Perfecta	3		2,601.70		
Adicional Zona	5		5,861.44		
Hs Vacaciones	19		47,170.64		
Ad. Zona hs Vacaciones	23		38,679.92		
Asist perf Hs Vacaciones	40		17,170.11		
Jubilación 11%	200			13,049.39	
Ley 19.032 3%	201			3,558.93	
Obra Social 3%	202			3,558.93	
Sindicato 2.5%	203			2,965.77	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	16			27,885.28
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Redondeo	999				0.90
Neto : 149,124.00			118,630.85	23,133.02	53,626.17

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTICUATRO

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
161	MELIN , Raul Ricardo	20-32537894-9

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 19/05/2022
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	16	8,393.60		
Asistencia Perfecta	3		3,055.26		
Adicional Zona	5		6,882.72		
Hs Vacaciones	19		55,397.76		
Ad. Zona hs Vacaciones	23		45,426.16		
Asist perf Hs Vacaciones	40		20,164.78		
Jubilación 11%	200			15,325.23	
Ley 19.032 3%	201			4,179.61	
Obra Social 3%	202			4,179.61	
Sindicato 2.5%	203			3,483.01	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	16			27,885.28
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Redondeo	999				0.91
Neto : 165,779.00			139,320.28	27,167.46	53,626.18

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
161	MELIN , Raul Ricardo	20-32537894-9

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 19/05/2022
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	16	8,393.60		
Asistencia Perfecta	3		3,055.26		
Adicional Zona	5		6,882.72		
Hs Vacaciones	19		55,397.76		
Ad. Zona hs Vacaciones	23		45,426.16		
Asist perf Hs Vacaciones	40		20,164.78		
Jubilación 11%	200			15,325.23	
Ley 19.032 3%	201			4,179.61	
Obra Social 3%	202			4,179.61	
Sindicato 2.5%	203			3,483.01	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	16			27,885.28
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Redondeo	999				0.91
Neto : 165,779.00			139,320.28	27,167.46	53,626.18

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
166	MONTERO , Marcelo Eduardo	23-30420360-9

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 04/07/2022
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	35,735.20		
Asistencia Perfecta	3		13,008.48		
Adicional Zona	5		29,307.20		
Días por Accidente	99		35,735.20		
Horas por Accidente	119		-35,735.20		
Jubilación 11%	200			8,585.60	
Ley 19.032 3%	201			2,341.53	
Obra Social 3%	202			2,341.53	
Sindicato 2.5%	203			1,951.27	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	10			17,428.30
Redondeo	999				0.28
Neto : 95,833.00			78,050.88	15,219.93	33,002.05

Recibí conforme la suma de pesos: NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
166	MONTERO , Marcelo Eduardo	23-30420360-9

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 04/07/2022
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	35,735.20		
Asistencia Perfecta	3		13,008.48		
Adicional Zona	5		29,307.20		
Días por Accidente	99		35,735.20		
Horas por Accidente	119		-35,735.20		
Jubilación 11%	200			8,585.60	
Ley 19.032 3%	201			2,341.53	
Obra Social 3%	202			2,341.53	
Sindicato 2.5%	203			1,951.27	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	10			17,428.30
Redondeo	999				0.28
Neto : 95,833.00			78,050.88	15,219.93	33,002.05

Recibí conforme la suma de pesos: NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
172	GARCIA , Ignacio Francisco	20-39219830-0

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/09/2022
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	41,968.00		
Asistencia Perfecta	3		15,276.32		
Adicional Zona	5		34,413.60		
Jubilación 11%	200			10,082.37	
Ley 19.032 3%	201			2,749.74	
Obra Social 3%	202			2,749.74	
Sindicato 2.5%	203			2,291.45	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	15			26,142.45
Ayuda Alimentaria Art 41	578	5			3,630.90
Redondeo	999				0.56
Neto : 119,132.00			91,657.92	17,873.30	45,347.38

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO DIECINUEVE MIL CIENTO TREINTA Y DOS

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Primera Quin 01/2023	15/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
172	GARCIA , Ignacio Francisco	20-39219830-0

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/09/2022
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	41,968.00		
Asistencia Perfecta	3		15,276.32		
Adicional Zona	5		34,413.60		
Jubilación 11%	200			10,082.37	
Ley 19.032 3%	201			2,749.74	
Obra Social 3%	202			2,749.74	
Sindicato 2.5%	203			2,291.45	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	15			26,142.45
Ayuda Alimentaria Art 41	578	5			3,630.90
Redondeo	999				0.56
Neto : 119,132.00			91,657.92	17,873.30	45,347.38

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO DIECINUEVE MIL CIENTO TREINTA Y DOS

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
112	ALI , MAURO EZEQUIEL	20-35566688-4

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 28/12/2020
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	61	27,248.09		
Adicional Zona	5		22,346.74		
Jubilación 11%	200			5,455.43	
Ley 19.032 3%	201			1,487.84	
Obra Social 3%	202			1,487.84	
Sindicato 2.5%	203			1,239.87	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	7			12,199.81
Ayuda Alimentaria Art 41	578	7			5,083.26
Horas de Viaje	580	14			10,393.60
Redondeo	999				0.76
Neto : 81,795.00			49,594.83	11,050.73	43,250.90

Recibí conforme la suma de pesos: OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
112	ALI , MAURO EZEQUIEL	20-35566688-4

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 28/12/2020
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	61	27,248.09		
Adicional Zona	5		22,346.74		
Jubilación 11%	200			5,455.43	
Ley 19.032 3%	201			1,487.84	
Obra Social 3%	202			1,487.84	
Sindicato 2.5%	203			1,239.87	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	7			12,199.81
Ayuda Alimentaria Art 41	578	7			5,083.26
Horas de Viaje	580	14			10,393.60
Redondeo	999				0.76
Neto : 81,795.00			49,594.83	11,050.73	43,250.90

Recibí conforme la suma de pesos: OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
114	MATAMALA , ELIAS SAMUEL	20-43954653-1

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 28/12/2020
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	96	42,882.24		
Asistencia Perfecta	3		15,610.18		
Adicional Zona	5		35,168.64		
Días por Accidente	99		42,882.24		
Horas por Accidente	119		-42,882.24		
Jubilación 11%	200			10,302.72	
Ley 19.032 3%	201			2,809.83	
Obra Social 3%	202			2,809.83	
Sindicato 2.5%	203			2,341.53	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	12			20,913.96
Ayuda Alimentaria Art 41	578	12			8,714.16
Redondeo	999				0.01
Neto : 119,219.00			93,661.06	19,643.66	45,201.60

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
114	MATAMALA , ELIAS SAMUEL	20-43954653-1

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 28/12/2020
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	96	42,882.24		
Asistencia Perfecta	3		15,610.18		
Adicional Zona	5		35,168.64		
Días por Accidente	99		42,882.24		
Horas por Accidente	119		-42,882.24		
Jubilación 11%	200			10,302.72	
Ley 19.032 3%	201			2,809.83	
Obra Social 3%	202			2,809.83	
Sindicato 2.5%	203			2,341.53	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	12			20,913.96
Ayuda Alimentaria Art 41	578	12			8,714.16
Redondeo	999				0.01
Neto : 119,219.00			93,661.06	19,643.66	45,201.60

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
120	APPELHANZ , Pablo Jose	20-22734025-9

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	96	50,361.60		
Asistencia Perfecta	3		18,331.58		
Adicional Zona	5		41,296.32		
Jubilación 11%	200			12,098.85	
Ley 19.032 3%	201			3,299.69	
Obra Social 3%	202			3,299.69	
Sindicato 2.5%	203			2,749.74	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	12			20,913.96
Redondeo	999				0.79
Neto : 123,650.00			109,989.50	22,827.72	36,488.22

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO VEINTITRÉS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
120	APPELHANZ , Pablo Jose	20-22734025-9

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	96	50,361.60		
Asistencia Perfecta	3		18,331.58		
Adicional Zona	5		41,296.32		
Jubilación 11%	200			12,098.85	
Ley 19.032 3%	201			3,299.69	
Obra Social 3%	202			3,299.69	
Sindicato 2.5%	203			2,749.74	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	12			20,913.96
Redondeo	999				0.79
Neto : 123,650.00			109,989.50	22,827.72	36,488.22

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO VEINTITRÉS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
123	DUFOURT , Dlego Antonio	20-28336982-0

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	96	42,882.24		
Asistencia Perfecta	3		15,610.18		
Adicional Zona	5		35,168.64		
Días por Accidente	99		42,882.24		
Horas por Accidente	119		-42,882.24		
Jubilación 11%	200			10,302.72	
Ley 19.032 3%	201			2,809.83	
Obra Social 3%	202			2,809.83	
Sindicato 2.5%	203			2,341.53	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	12			20,913.96
Ayuda Alimentaria Art 41	578	12			8,714.16
Redondeo	999				0.01
Neto : 119,219.00			93,661.06	19,643.66	45,201.60

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
123	DUFOURT , Dlego Antonio	20-28336982-0

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	96	42,882.24		
Asistencia Perfecta	3		15,610.18		
Adicional Zona	5		35,168.64		
Días por Accidente	99		42,882.24		
Horas por Accidente	119		-42,882.24		
Jubilación 11%	200			10,302.72	
Ley 19.032 3%	201			2,809.83	
Obra Social 3%	202			2,809.83	
Sindicato 2.5%	203			2,341.53	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	12			20,913.96
Ayuda Alimentaria Art 41	578	12			8,714.16
Redondeo	999				0.01
Neto : 119,219.00			93,661.06	19,643.66	45,201.60

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
124	BANEGA , Fernando Gabriel	20-28477337-4

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	106	47,349.14		
Asistencia Perfecta	3		17,236.24		
Adicional Zona	5		38,832.04		
Jubilación 11%	200			11,375.92	
Ley 19.032 3%	201			3,102.52	
Obra Social 3%	202			3,102.52	
Sindicato 2.5%	203			2,585.44	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	14			24,399.62
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Horas de Viaje	580	22			16,332.80
Redondeo	999				0.32
Neto : 148,344.00			103,417.42	21,546.15	66,472.73

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
124	BANEGA , Fernando Gabriel	20-28477337-4

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	106	47,349.14		
Asistencia Perfecta	3		17,236.24		
Adicional Zona	5		38,832.04		
Jubilación 11%	200			11,375.92	
Ley 19.032 3%	201			3,102.52	
Obra Social 3%	202			3,102.52	
Sindicato 2.5%	203			2,585.44	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	14			24,399.62
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Horas de Viaje	580	22			16,332.80
Redondeo	999				0.32
Neto : 148,344.00			103,417.42	21,546.15	66,472.73

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
125	PICON , Alejandro Esteban	20-30252488-3

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	96	50,361.60		
Asistencia Perfecta	3		18,331.58		
Adicional Zona	5		41,296.32		
Jubilación 11%	200			12,098.85	
Ley 19.032 3%	201			3,299.69	
Obra Social 3%	202			3,299.69	
Sindicato 2.5%	203			2,749.74	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	12			20,913.96
Redondeo	999				0.79
Neto : 123,650.00			109,989.50	22,827.72	36,488.22

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO VEINTITRÉS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
125	PICON , Alejandro Esteban	20-30252488-3

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	96	50,361.60		
Asistencia Perfecta	3		18,331.58		
Adicional Zona	5		41,296.32		
Jubilación 11%	200			12,098.85	
Ley 19.032 3%	201			3,299.69	
Obra Social 3%	202			3,299.69	
Sindicato 2.5%	203			2,749.74	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	12			20,913.96
Redondeo	999				0.79
Neto : 123,650.00			109,989.50	22,827.72	36,488.22

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO VEINTITRÉS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
126	VERA , Ricardo Sebastian	20-32086612-0

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	96	42,882.24		
Asistencia Perfecta	3		15,610.18		
Adicional Zona	5		35,168.64		
Jubilación 11%	200			10,302.72	
Ley 19.032 3%	201			2,809.83	
Obra Social 3%	202			2,809.83	
Sindicato 2.5%	203			2,341.53	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Embargo Expte 6176/2021	235			14,803.48	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	12			20,913.96
Redondeo	999				0.65
Neto : 95,702.00			93,661.06	34,447.14	36,488.08

Recibí conforme la suma de pesos: NOVENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS DOS

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
126	VERA , Ricardo Sebastian	20-32086612-0

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	96	42,882.24		
Asistencia Perfecta	3		15,610.18		
Adicional Zona	5		35,168.64		
Jubilación 11%	200			10,302.72	
Ley 19.032 3%	201			2,809.83	
Obra Social 3%	202			2,809.83	
Sindicato 2.5%	203			2,341.53	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Embargo Expte 6176/2021	235			14,803.48	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	12			20,913.96
Redondeo	999				0.65
Neto : 95,702.00			93,661.06	34,447.14	36,488.08

Recibí conforme la suma de pesos: NOVENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS DOS

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
127	CORTEZ , Victor Gustavo	20-33927277-9

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	96	42,882.24		
Asistencia Perfecta	3		15,610.18		
Adicional Zona	5		35,168.64		
Jubilación 11%	200			10,302.72	
Ley 19.032 3%	201			2,809.83	
Obra Social 3%	202			2,809.83	
Sindicato 2.5%	203			2,341.53	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Embargo Expte 13933/15	239			14,803.48	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	12			20,913.96
Redondeo	999				0.65
Neto : 95,702.00			93,661.06	34,447.14	36,488.08

Recibí conforme la suma de pesos: NOVENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS DOS

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
127	CORTEZ , Victor Gustavo	20-33927277-9

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	96	42,882.24		
Asistencia Perfecta	3		15,610.18		
Adicional Zona	5		35,168.64		
Jubilación 11%	200			10,302.72	
Ley 19.032 3%	201			2,809.83	
Obra Social 3%	202			2,809.83	
Sindicato 2.5%	203			2,341.53	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Embargo Expte 13933/15	239			14,803.48	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	12			20,913.96
Redondeo	999				0.65
Neto : 95,702.00			93,661.06	34,447.14	36,488.08

Recibí conforme la suma de pesos: NOVENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS DOS

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
128	PAEZ , Mauro Exequiel	20-35566778-3

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	106	47,349.14		
Asistencia Perfecta	3		17,236.24		
Adicional Zona	5		38,832.04		
Jubilación 11%	200			11,375.92	
Ley 19.032 3%	201			3,102.52	
Obra Social 3%	202			3,102.52	
Sindicato 2.5%	203			2,585.44	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Embargo Expte 18874/19	234			20,467.82	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	14			24,399.62
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Horas de Viaje	580	22			16,332.80
Redondeo	999				0.14
Neto : 127,876.00			103,417.42	42,013.97	66,472.55

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
128	PAEZ , Mauro Exequiel	20-35566778-3

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	106	47,349.14		
Asistencia Perfecta	3		17,236.24		
Adicional Zona	5		38,832.04		
Jubilación 11%	200			11,375.92	
Ley 19.032 3%	201			3,102.52	
Obra Social 3%	202			3,102.52	
Sindicato 2.5%	203			2,585.44	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Embargo Expte 18874/19	234			20,467.82	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	14			24,399.62
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Horas de Viaje	580	22			16,332.80
Redondeo	999				0.14
Neto : 127,876.00			103,417.42	42,013.97	66,472.55

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
131	DELGADO , Roque Fernando	20-27872677-1

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 07/06/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	98	43,775.62		
Asistencia Perfecta	3		15,935.39		
Adicional Zona	5		35,901.32		
Horas Feriado	11		5,853.78		
Jubilación 11%	200			11,161.27	
Ley 19.032 3%	201			3,043.98	
Obra Social 3%	202			3,043.98	
Sindicato 2.5%	203			2,536.65	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	12			20,913.96
Ayuda Alimentaria Art 41	578	3			2,178.54
Redondeo	999				0.55
Neto : 118,967.00			101,466.11	21,165.63	38,666.52

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
131	DELGADO , Roque Fernando	20-27872677-1

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 07/06/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	98	43,775.62		
Asistencia Perfecta	3		15,935.39		
Adicional Zona	5		35,901.32		
Horas Feriado	11		5,853.78		
Jubilación 11%	200			11,161.27	
Ley 19.032 3%	201			3,043.98	
Obra Social 3%	202			3,043.98	
Sindicato 2.5%	203			2,536.65	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	12			20,913.96
Ayuda Alimentaria Art 41	578	3			2,178.54
Redondeo	999				0.55
Neto : 118,967.00			101,466.11	21,165.63	38,666.52

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
133	VACAFLOR , Sergio Dario	23-27904965-9

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 25/06/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	96	50,361.60		
Asistencia Perfecta	3		18,331.58		
Adicional Zona	5		41,296.32		
Jubilación 11%	200			12,098.85	
Ley 19.032 3%	201			3,299.69	
Obra Social 3%	202			3,299.69	
Sindicato 2.5%	203			2,749.74	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	12			20,913.96
Redondeo	999				0.79
Neto : 123,650.00			109,989.50	22,827.72	36,488.22

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO VEINTITRÉS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
133	VACAFLOR , Sergio Dario	23-27904965-9

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 25/06/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	96	50,361.60		
Asistencia Perfecta	3		18,331.58		
Adicional Zona	5		41,296.32		
Jubilación 11%	200			12,098.85	
Ley 19.032 3%	201			3,299.69	
Obra Social 3%	202			3,299.69	
Sindicato 2.5%	203			2,749.74	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	12			20,913.96
Redondeo	999				0.79
Neto : 123,650.00			109,989.50	22,827.72	36,488.22

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO VEINTITRÉS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
134	REYES , Carlos Raul	20-30589155-0

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 25/06/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	106	55,607.60		
Asistencia Perfecta	3		29,979.74		
Adicional Zona	5		45,598.02		
Horas extras 50%	9	34	48,693.10		
Horas extras 100%	10	16	30,552.64		
Jubilación 11%	200			23,147.42	
Ley 19.032 3%	201			6,312.93	
Obra Social 3%	202			6,312.93	
Sindicato 2.5%	203			5,260.78	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	18			31,370.94
Ayuda Alimentaria Art 41	578	18			13,071.24
Redondeo	999				0.06
Neto : 228,033.00			210,431.10	42,413.81	60,015.71

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL TREINTA Y TRES

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
134	REYES , Carlos Raul	20-30589155-0

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 25/06/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	106	55,607.60		
Asistencia Perfecta	3		29,979.74		
Adicional Zona	5		45,598.02		
Horas extras 50%	9	34	48,693.10		
Horas extras 100%	10	16	30,552.64		
Jubilación 11%	200			23,147.42	
Ley 19.032 3%	201			6,312.93	
Obra Social 3%	202			6,312.93	
Sindicato 2.5%	203			5,260.78	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	18			31,370.94
Ayuda Alimentaria Art 41	578	18			13,071.24
Redondeo	999				0.06
Neto : 228,033.00			210,431.10	42,413.81	60,015.71

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL TREINTA Y TRES

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
135	GALVAN , Luis Alberto	20-30738532-6

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 29/06/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	106	55,607.60		
Asistencia Perfecta	3		26,542.58		
Adicional Zona	5		45,598.02		
Horas extras 50%	9	22	31,507.30		
Jubilación 11%	200			17,518.11	
Ley 19.032 3%	201			4,777.67	
Obra Social 3%	202			4,777.67	
Sindicato 2.5%	203			3,981.39	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	15			26,142.45
Ayuda Alimentaria Art 41	578	15			10,892.70
Redondeo	999				0.47
Neto : 179,430.00			159,255.50	32,434.59	52,609.09

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
135	GALVAN , Luis Alberto	20-30738532-6

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 29/06/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	106	55,607.60		
Asistencia Perfecta	3		26,542.58		
Adicional Zona	5		45,598.02		
Horas extras 50%	9	22	31,507.30		
Jubilación 11%	200			17,518.11	
Ley 19.032 3%	201			4,777.67	
Obra Social 3%	202			4,777.67	
Sindicato 2.5%	203			3,981.39	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	15			26,142.45
Ayuda Alimentaria Art 41	578	15			10,892.70
Redondeo	999				0.47
Neto : 179,430.00			159,255.50	32,434.59	52,609.09

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
136	HERRERA , Roberto Edgardo	20-22593962-5

Sueldo / Jornal : 378.97 **Categoría:** AYUDANTE **Ingreso:** 29/06/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	98	37,139.06		
Asistencia Perfecta	3		13,519.10		
Adicional Zona	5		30,456.44		
Jubilación 11%	200			8,922.61	
Ley 19.032 3%	201			2,433.44	
Obra Social 3%	202			2,433.44	
Sindicato 2.5%	203			2,027.86	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	12			20,913.96
Ayuda Alimentaria Art 41	578	2			1,452.36
Horas de Viaje	580	4			2,969.60
Redondeo	999				0.11
Neto : 104,827.00			81,114.60	17,197.10	40,909.50

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
136	HERRERA , Roberto Edgardo	20-22593962-5

Sueldo / Jornal : 378.97 **Categoría :** AYUDANTE **Ingreso:** 29/06/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	98	37,139.06		
Asistencia Perfecta	3		13,519.10		
Adicional Zona	5		30,456.44		
Jubilación 11%	200			8,922.61	
Ley 19.032 3%	201			2,433.44	
Obra Social 3%	202			2,433.44	
Sindicato 2.5%	203			2,027.86	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	12			20,913.96
Ayuda Alimentaria Art 41	578	2			1,452.36
Horas de Viaje	580	4			2,969.60
Redondeo	999				0.11
Neto : 104,827.00			81,114.60	17,197.10	40,909.50

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
137	AGUILANTE , Jorge Eduardo	20-36709375-8

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 15/07/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	106	47,349.14		
Asistencia Perfecta	3		17,236.24		
Adicional Zona	5		38,832.04		
Jubilación 11%	200			11,375.92	
Ley 19.032 3%	201			3,102.52	
Obra Social 3%	202			3,102.52	
Sindicato 2.5%	203			2,585.44	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Embargo Expte 10828/12	236			16,374.25	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	14			24,399.62
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Horas de Viaje	580	22			16,332.80
Redondeo	999				0.57
Neto : 131,970.00			103,417.42	37,920.40	66,472.98

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
137	AGUILANTE , Jorge Eduardo	20-36709375-8

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 15/07/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	106	47,349.14		
Asistencia Perfecta	3		17,236.24		
Adicional Zona	5		38,832.04		
Jubilación 11%	200			11,375.92	
Ley 19.032 3%	201			3,102.52	
Obra Social 3%	202			3,102.52	
Sindicato 2.5%	203			2,585.44	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Embargo Expte 10828/12	236			16,374.25	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	14			24,399.62
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Horas de Viaje	580	22			16,332.80
Redondeo	999				0.57
Neto : 131,970.00			103,417.42	37,920.40	66,472.98

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
139	ARROLLO , Sergio Antonio	20-24240007-1

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 26/07/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	99	51,935.40		
Asistencia Perfecta	3		18,904.45		
Adicional Zona	5		42,586.83		
Jubilación 11%	200			12,476.93	
Ley 19.032 3%	201			3,402.80	
Obra Social 3%	202			3,402.80	
Sindicato 2.5%	203			2,835.67	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	12			20,913.96
Ayuda Alimentaria Art 41	578	4			2,904.72
Horas de Viaje	580	8			5,939.20
Redondeo	999				0.92
Neto : 135,261.00			113,426.68	23,497.95	45,332.27

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UNO

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
139	ARROLLO , Sergio Antonio	20-24240007-1

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 26/07/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	99	51,935.40		
Asistencia Perfecta	3		18,904.45		
Adicional Zona	5		42,586.83		
Jubilación 11%	200			12,476.93	
Ley 19.032 3%	201			3,402.80	
Obra Social 3%	202			3,402.80	
Sindicato 2.5%	203			2,835.67	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	12			20,913.96
Ayuda Alimentaria Art 41	578	4			2,904.72
Horas de Viaje	580	8			5,939.20
Redondeo	999				0.92
Neto : 135,261.00			113,426.68	23,497.95	45,332.27

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UNO

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
143	FLORES , Hugo Orlando	20-32537916-3

Sueldo / Jornal : 411.91 **Categoría:** Medio Oficial SC **Ingreso:** 02/09/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	103	42,426.73		
Adicional Zona	5		34,771.77		
Horas por Enfermedad	14		9,885.84		
Enfermedad	101	24	-9,885.84		
Jubilación 11%	200			8,491.83	
Ley 19.032 3%	201			2,315.95	
Obra Social 3%	202			2,315.95	
Sindicato 2.5%	203			1,929.96	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	12			20,913.96
Ayuda Alimentaria Art 41	578	12			8,714.16
Horas de Viaje	580	18			13,363.20
Redondeo	999				0.15
Neto : 119,330.00			77,198.50	16,433.44	58,564.94

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
143	FLORES , Hugo Orlando	20-32537916-3

Sueldo / Jornal : 411.91 **Categoría :** Medio Oficial SC **Ingreso:** 02/09/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	103	42,426.73		
Adicional Zona	5		34,771.77		
Horas por Enfermedad	14		9,885.84		
Enfermedad	101	24	-9,885.84		
Jubilación 11%	200			8,491.83	
Ley 19.032 3%	201			2,315.95	
Obra Social 3%	202			2,315.95	
Sindicato 2.5%	203			1,929.96	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	12			20,913.96
Ayuda Alimentaria Art 41	578	12			8,714.16
Horas de Viaje	580	18			13,363.20
Redondeo	999				0.15
Neto : 119,330.00			77,198.50	16,433.44	58,564.94

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
146	FORNASTIERI , Nahuel Ezequiel	20-34731349-2

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 19/10/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	98	51,410.80		
Asistencia Perfecta	3		18,713.49		
Adicional Zona	5		42,156.66		
Jubilación 11%	200			12,350.90	
Ley 19.032 3%	201			3,368.43	
Obra Social 3%	202			3,368.43	
Sindicato 2.5%	203			2,807.02	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	12			20,913.96
Ayuda Alimentaria Art 41	578	2			1,452.36
Horas de Viaje	580	2			1,484.80
Redondeo	999				0.99
Neto : 128,432.00			112,280.95	23,274.53	39,425.58

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
146	FORNASTIERI , Nahuel Ezequiel	20-34731349-2

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 19/10/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	98	51,410.80		
Asistencia Perfecta	3		18,713.49		
Adicional Zona	5		42,156.66		
Jubilación 11%	200			12,350.90	
Ley 19.032 3%	201			3,368.43	
Obra Social 3%	202			3,368.43	
Sindicato 2.5%	203			2,807.02	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	12			20,913.96
Ayuda Alimentaria Art 41	578	2			1,452.36
Horas de Viaje	580	2			1,484.80
Redondeo	999				0.99
Neto : 128,432.00			112,280.95	23,274.53	39,425.58

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
158	ECHEVERRIA , Angel David	20-42802837-7

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 17/03/2022
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	106	47,349.14		
Asistencia Perfecta	3		22,602.21		
Adicional Zona	5		38,832.04		
Horas extras 50%	9	22	26,829.88		
Jubilación 11%	200			14,917.46	
Ley 19.032 3%	201			4,068.40	
Obra Social 3%	202			4,068.40	
Sindicato 2.5%	203			3,390.33	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	15			26,142.45
Ayuda Alimentaria Art 41	578	15			10,892.70
Redondeo	999				0.45
Neto : 160,398.00			135,613.27	27,824.34	52,609.07

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO SESENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
158	ECHEVERRIA , Angel David	20-42802837-7

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 17/03/2022
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	106	47,349.14		
Asistencia Perfecta	3		22,602.21		
Adicional Zona	5		38,832.04		
Horas extras 50%	9	22	26,829.88		
Jubilación 11%	200			14,917.46	
Ley 19.032 3%	201			4,068.40	
Obra Social 3%	202			4,068.40	
Sindicato 2.5%	203			3,390.33	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	15			26,142.45
Ayuda Alimentaria Art 41	578	15			10,892.70
Redondeo	999				0.45
Neto : 160,398.00			135,613.27	27,824.34	52,609.07

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO SESENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
161	MELIN , Raul Ricardo	20-32537894-9

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 19/05/2022
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	96	50,361.60		
Asistencia Perfecta	3		18,331.58		
Adicional Zona	5		41,296.32		
Jubilación 11%	200			12,098.85	
Ley 19.032 3%	201			3,299.69	
Obra Social 3%	202			3,299.69	
Sindicato 2.5%	203			2,749.74	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	12			20,913.96
Redondeo	999				0.79
Neto : 123,650.00			109,989.50	22,827.72	36,488.22

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO VEINTITRÉS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
161	MELIN , Raul Ricardo	20-32537894-9

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 19/05/2022
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	96	50,361.60		
Asistencia Perfecta	3		18,331.58		
Adicional Zona	5		41,296.32		
Jubilación 11%	200			12,098.85	
Ley 19.032 3%	201			3,299.69	
Obra Social 3%	202			3,299.69	
Sindicato 2.5%	203			2,749.74	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	12			20,913.96
Redondeo	999				0.79
Neto : 123,650.00			109,989.50	22,827.72	36,488.22

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO VEINTITRÉS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
166	MONTERO , Marcelo Eduardo	23-30420360-9

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 04/07/2022
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	96	42,882.24		
Asistencia Perfecta	3		15,610.18		
Adicional Zona	5		35,168.64		
Días por Accidente	99		42,882.24		
Horas por Accidente	119		-42,882.24		
Jubilación 11%	200			10,302.72	
Ley 19.032 3%	201			2,809.83	
Obra Social 3%	202			2,809.83	
Sindicato 2.5%	203			2,341.53	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	12			20,913.96
Ayuda Alimentaria Art 41	578	12			8,714.16
Redondeo	999				0.01
Neto : 119,219.00			93,661.06	19,643.66	45,201.60

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
166	MONTERO , Marcelo Eduardo	23-30420360-9

Sueldo / Jornal : 446.69 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 04/07/2022
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	96	42,882.24		
Asistencia Perfecta	3		15,610.18		
Adicional Zona	5		35,168.64		
Días por Accidente	99		42,882.24		
Horas por Accidente	119		-42,882.24		
Jubilación 11%	200			10,302.72	
Ley 19.032 3%	201			2,809.83	
Obra Social 3%	202			2,809.83	
Sindicato 2.5%	203			2,341.53	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	12			20,913.96
Ayuda Alimentaria Art 41	578	12			8,714.16
Redondeo	999				0.01
Neto : 119,219.00			93,661.06	19,643.66	45,201.60

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
172	GARCIA , Ignacio Francisco	20-39219830-0

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/09/2022
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	106	55,607.60		
Asistencia Perfecta	3		20,241.12		
Adicional Zona	5		45,598.02		
Jubilación 11%	200			13,359.14	
Ley 19.032 3%	201			3,643.40	
Obra Social 3%	202			3,643.40	
Sindicato 2.5%	203			3,036.17	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	14			24,399.62
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Horas de Viaje	580	22			16,332.80
Redondeo	999				0.71
Neto : 162,858.00			121,446.74	25,061.86	66,473.12

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
01/2023	Segunda Quin 01/2023	31/01/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
172	GARCIA , Ignacio Francisco	20-39219830-0

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/09/2022
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	106	55,607.60		
Asistencia Perfecta	3		20,241.12		
Adicional Zona	5		45,598.02		
Jubilación 11%	200			13,359.14	
Ley 19.032 3%	201			3,643.40	
Obra Social 3%	202			3,643.40	
Sindicato 2.5%	203			3,036.17	
Seguro de Vida	212			1,379.75	
Adicional Uocra	576				15,573.47
Viandas Art 41	577	14			24,399.62
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			10,166.52
Horas de Viaje	580	22			16,332.80
Redondeo	999				0.71
Neto : 162,858.00			121,446.74	25,061.86	66,473.12

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleador