Recibo de Haberes

ETAP S.R.L.

Dirección : Del Progreso Nro.: 7345 Piso: Depto.:
Comodoro Rivadavia C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-64024633-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
03/2023	1° Quinc. 03/23	21/03/2023	CHUBUT

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2475	OYARZUN , ANA MARIA	27-16363594-7

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría:** Oficial Especializado **Ingreso :** 06/01/2023
Depósito Previsional: Banco **Período:** 02/2023 **Fecha:** 13/03/2023

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Horas Normales	500		37,771.20		
HS Norm. Res. 1434/08 Zona III CH/	505	0.00	30,972.38		
Horas Extras 50%	510	56.00	80,200.84		
Horas Extras 100%	511	15.00	28,643.16		
Horas Suplementarias Nocturnas	512	1.10	140.03		
Asistencia 20%	520	143.00	27,306.48		
Adicional CAC CCT 545/08 Rem	540	72.00	366.48		
Jubilación	20000	0.00		22,594.06	
Ley 19032	20001			6,162.02	
Obra Social	20002			6,162.02	
Cuota Sindical UOCRA 2.5%	20027			5,135.01	
Mutual MTCPCH	20030			4,108.01	
Vianda Art. 41 UOCRA	50200	10.00			17,428.30
Doble Vianda Art. 41 UOCRA	50201	10.00			17,428.30
Ayuda Alimentaria Art. 42 UOCRA	50205	10.00			7,261.80
Doble Ayuda Alimentaria Art. 42 UOCRA	50206	10.00			7,261.80
Adicional CAC CCT 545/08 NR	50215				15,694.66
Redondeo	99999				0.69
Neto : 226,315.00			205,400.57	44,161.12	65,075.55

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS VEINTISÉIS MIL TRESCIENTOS QUINCE

Depositados en Banco Frances CA

Firmado Digitalmente por OYARZUN, ANA MARIA
EN CONFORMIDAD
24/03/2023 17:57:26

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

ETAP S.R.L.

Dirección : Del Progreso Nro.: 7345 Piso: Depto.:
Comodoro Rivadavia C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-64024633-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
03/2023	1° Quinc. 03/23	21/03/2023	CHUBUT

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2475	OYARZUN , ANA MARIA	27-16363594-7

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría** : Oficial Especializado **Ingreso :** 06/01/2023
Depósito Previsional: Banco **Período:** 02/2023 **Fecha:** 13/03/2023

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Horas Normales	500		37,771.20		
HS Norm. Res. 1434/08 Zona III CH/	505	0.00	30,972.38		
Horas Extras 50%	510	56.00	80,200.84		
Horas Extras 100%	511	15.00	28,643.16		
Horas Suplementarias Nocturnas	512	1.10	140.03		
Asistencia 20%	520	143.00	27,306.48		
Adicional CAC CCT 545/08 Rem	540	72.00	366.48		
Jubilación	20000	0.00		22,594.06	
Ley 19032	20001			6,162.02	
Obra Social	20002			6,162.02	
Cuota Sindical UOCRA 2.5%	20027			5,135.01	
Mutual MTCPCH	20030			4,108.01	
Vianda Art. 41 UOCRA	50200	10.00			17,428.30
Doble Vianda Art. 41 UOCRA	50201	10.00			17,428.30
Ayuda Alimentaria Art. 42 UOCRA	50205	10.00			7,261.80
Doble Ayuda Alimentaria Art. 42 UOCRA	50206	10.00			7,261.80
Adicional CAC CCT 545/08 NR	50215				15,694.66
Redondeo	99999				0.69
Neto : 226,315.00			205,400.57	44,161.12	65,075.55

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS VEINTISÉIS MIL TRESCIENTOS QUINCE

Depositados en Banco Frances CA

Firmado Digitalmente por Sergio Lavie, Larreguy
APODERADO
22/03/2023 14:29:48

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

ETAP S.R.L.

Dirección : Del Progreso Nro.: 7345 Piso: Depto.:
Comodoro Rivadavia C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-64024633-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
03/2023	2° Quinc. 03/23	06/04/2023	CHUBUT

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2475	OYARZUN , ANA MARIA	27-16363594-7

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría:** Oficial Especializado **Ingreso :** 06/01/2023
Depósito Previsional: Banco **Período:** 02/2023 **Fecha:** 13/03/2023

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Horas Normales	500		46,164.80		
HS Norm. Res. 1434/08 Zona III CH/	505	0.00	37,855.14		
Horas Extras 50%	510	26.50	37,952.19		
Horas Extras 100%	511	7.00	13,366.81		
Horas Suplementarias Nocturnas	512	8.50	1,082.07		
Asistencia 20%	520	121.50	23,200.96		
Adicional CAC CCT 545/08 Rem	540	88.00	447.92		
Jubilación	20000	0.00		17,607.69	
Ley 19032	20001			4,802.10	
Obra Social	20002			4,802.10	
Cuota Sindical UOCRA 2.5%	20027			4,001.75	
Mutual MTCPCH	20030			3,201.40	
Seguro de Vida UOCRA	20073			1,452.34	
Vianda Art. 41 UOCRA	50200	12.00			20,913.96
Doble Vianda Art. 41 UOCRA	50201	12.00			20,913.96
Ayuda Alimentaria Art. 42 UOCRA	50205	12.00			8,714.16
Doble Ayuda Alimentaria Art. 42 UOCRA	50206	12.00			8,714.16
Adicional CAC CCT 545/08 NR	50215				15,694.66
Redondeo	99999				0.59
Neto : **199,154.00**			160,069.89	35,867.38	74,951.49

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO

Depositados en Banco Frances CA

Firmado Digitalmente por OYARZUN, ANA MARIA
EN CONFORMIDAD
14/04/2023 10:08:33

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

ETAP S.R.L.

Dirección : Del Progreso Nro.: 7345 Piso: Depto.:
Comodoro Rivadavia C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-64024633-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
03/2023	2° Quinc. 03/23	06/04/2023	CHUBUT

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2475	OYARZUN , ANA MARIA	27-16363594-7

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría** : Oficial Especializado **Ingreso :** 06/01/2023
Depósito Previsional: Banco **Período:** 02/2023 **Fecha:** 13/03/2023

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Horas Normales	500		46,164.80		
HS Norm. Res. 1434/08 Zona III CH/	505	0.00	37,855.14		
Horas Extras 50%	510	26.50	37,952.19		
Horas Extras 100%	511	7.00	13,366.81		
Horas Suplementarias Nocturnas	512	8.50	1,082.07		
Asistencia 20%	520	121.50	23,200.96		
Adicional CAC CCT 545/08 Rem	540	88.00	447.92		
Jubilación	20000	0.00		17,607.69	
Ley 19032	20001			4,802.10	
Obra Social	20002			4,802.10	
Cuota Sindical UOCRA 2.5%	20027			4,001.75	
Mutual MTCPCH	20030			3,201.40	
Seguro de Vida UOCRA	20073			1,452.34	
Vianda Art. 41 UOCRA	50200	12.00			20,913.96
Doble Vianda Art. 41 UOCRA	50201	12.00			20,913.96
Ayuda Alimentaria Art. 42 UOCRA	50205	12.00			8,714.16
Doble Ayuda Alimentaria Art. 42 UOCRA	50206	12.00			8,714.16
Adicional CAC CCT 545/08 NR	50215				15,694.66
Redondeo	99999				0.59
Neto : **199,154.00**			160,069.89	35,867.38	74,951.49

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO

Depositados en Banco Frances CA

Firmado Digitalmente por Sergio Lavie, Larreguy
APODERADO
10/04/2023 15:23:01

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

ETAP S.R.L.

Dirección : Del Progreso Nro.: 7345 Piso: Depto.:
Comodoro Rivadavia C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-64024633-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
03/2023	1° Quinc. 03/23	21/03/2023	CHUBUT

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2095	SALAZAR , ALICIA	27-28021574-6

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría:** Oficial Especializado **Ingreso :** 17/10/2022
Depósito Previsional: Banco **Período:** 02/2023 **Fecha:** 13/03/2023

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Horas Normales	500		37,771.20		
HS Norm. Res. 1434/08 Zona III CH/	505	0.00	30,972.38		
Horas Enfermedad	506	16.00	15,276.35		
Horas Extras 50%	510	40.00	57,286.32		
Horas Extras 100%	511	30.00	57,286.32		
Horas Suplementarias Nocturnas	512	10.50	1,336.68		
Asistencia 20%	520	142.00	27,115.52		
Adicional CAC CCT 545/08 Rem	540	72.00	366.48		
Jubilación	20000	0.00		25,015.24	
Ley 19032	20001			6,822.34	
Obra Social	20002			6,822.34	
Cuota Sindical UOCRA 2.5%	20027			5,685.28	
Mutual MTCPCH	20030			4,548.23	
Vianda Art. 41 UOCRA	50200	13.00			22,656.79
Doble Vianda Art. 41 UOCRA	50201	11.00			19,171.13
Ayuda Alimentaria Art. 42 UOCRA	50205	13.00			9,440.34
Doble Ayuda Alimentaria Art. 42 UOCRA	50206	11.00			7,987.98
Adicional CAC CCT 545/08 NR	50215				15,694.66
Redondeo	99999				0.28
Neto : **253,469.00**			227,411.25	48,893.43	74,951.18

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE

Depositados en Banco Frances CA 097-3[illegible]

Firmado Digitalmente por SALAZAR, ALICIA
EN CONFORMIDAD
22/03/2023 14:30:43

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

ETAP S.R.L.

Dirección : Del Progreso Nro.: 7345 Piso: Depto.:
Comodoro Rivadavia C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-64024633-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
03/2023	1° Quinc. 03/23	21/03/2023	CHUBUT

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2095	SALAZAR , ALICIA	27-28021574-6

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría** : Oficial Especializado **Ingreso :** 17/10/2022
Depósito Previsional: Banco **Período:** 02/2023 **Fecha:** 13/03/2023

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Horas Normales	500		37,771.20		
HS Norm. Res. 1434/08 Zona III CH/	505	0.00	30,972.38		
Horas Enfermedad	506	16.00	15,276.35		
Horas Extras 50%	510	40.00	57,286.32		
Horas Extras 100%	511	30.00	57,286.32		
Horas Suplementarias Nocturnas	512	10.50	1,336.68		
Asistencia 20%	520	142.00	27,115.52		
Adicional CAC CCT 545/08 Rem	540	72.00	366.48		
Jubilación	20000	0.00		25,015.24	
Ley 19032	20001			6,822.34	
Obra Social	20002			6,822.34	
Cuota Sindical UOCRA 2.5%	20027			5,685.28	
Mutual MTCPCH	20030			4,548.23	
Vianda Art. 41 UOCRA	50200	13.00			22,656.79
Doble Vianda Art. 41 UOCRA	50201	11.00			19,171.13
Ayuda Alimentaria Art. 42 UOCRA	50205	13.00			9,440.34
Doble Ayuda Alimentaria Art. 42 UOCRA	50206	11.00			7,987.98
Adicional CAC CCT 545/08 NR	50215				15,694.66
Redondeo	99999				0.28
Neto : **253,469.00**			227,411.25	48,893.43	74,951.18

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE

Depositados en Banco Frances CA 097-3[illegible]

Firmado Digitalmente por Sergio Lavie, Larreguy
APODERADO
22/03/2023 14:29:50

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

ETAP S.R.L.

Dirección : Del Progreso Nro.: 7345 Piso: Depto.:
Comodoro Rivadavia C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-64024633-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
03/2023	2° Quinc. 03/23	06/04/2023	CHUBUT

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2095	SALAZAR , ALICIA	27-28021574-6

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría:** Oficial Especializado **Ingreso :** 17/10/2022
Depósito Previsional: Banco **Período:** 02/2023 **Fecha:** 13/03/2023

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Horas Normales	500		46,164.80		
HS Norm. Res. 1434/08 Zona III CH/	505	0.00	37,855.14		
Horas Extras 50%	510	65.00	93,090.27		
Horas Suplementarias Nocturnas	512	4.00	509.21		
Asistencia 20%	520	153.00	29,216.02		
Adicional CAC CCT 545/08 Rem	540	88.00	447.92		
Jubilación	20000	0.00		22,801.17	
Ley 19032	20001			6,218.50	
Obra Social	20002			6,218.50	
Cuota Sindical UOCRA 2.5%	20027			5,182.08	
Mutual MTCPCH	20030			4,145.67	
Seguro de Vida UOCRA	20073			1,452.34	
Vianda Art. 41 UOCRA	50200	9.00			15,685.47
Ayuda Alimentaria Art. 42 UOCRA	50205	9.00			6,535.62
Adicional CAC CCT 545/08 NR	50215				15,694.66
Redondeo	99999				0.15
Neto : **199,181.00**			207,283.36	46,018.26	37,915.90

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y UNO

Depositados en Banco Frances CA 097-3579/0 Firmado Digitalmente por SALAZAR, ALICIA EN CONFORMIDAD 10/04/2023 15:48:21

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

ETAP S.R.L.

Dirección : Del Progreso Nro.: 7345 Piso: Depto.:
Comodoro Rivadavia C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-64024633-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
03/2023	2° Quinc. 03/23	06/04/2023	CHUBUT

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2095	SALAZAR , ALICIA	27-28021574-6

Sueldo / Jornal : 524.60 **Categoría** : Oficial Especializado **Ingreso :** 17/10/2022
Depósito Previsional: Banco **Período:** 02/2023 **Fecha:** 13/03/2023

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Horas Normales	500		46,164.80		
HS Norm. Res. 1434/08 Zona III CH/	505	0.00	37,855.14		
Horas Extras 50%	510	65.00	93,090.27		
Horas Suplementarias Nocturnas	512	4.00	509.21		
Asistencia 20%	520	153.00	29,216.02		
Adicional CAC CCT 545/08 Rem	540	88.00	447.92		
Jubilación	20000	0.00		22,801.17	
Ley 19032	20001			6,218.50	
Obra Social	20002			6,218.50	
Cuota Sindical UOCRA 2.5%	20027			5,182.08	
Mutual MTCPCH	20030			4,145.67	
Seguro de Vida UOCRA	20073			1,452.34	
Vianda Art. 41 UOCRA	50200	9.00			15,685.47
Ayuda Alimentaria Art. 42 UOCRA	50205	9.00			6,535.62
Adicional CAC CCT 545/08 NR	50215				15,694.66
Redondeo	99999				0.15
Neto : **199,181.00**			207,283.36	46,018.26	37,915.90

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y UNO

Depositados en Banco Frances CA 097-35759/0 Firmado Digitalmente por Sergio Lavie, Larreguy APODERADO 10/04/2023 15:23:03

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