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
07/2023	Primera Quin 07/2023	15/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 698.33 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 28/12/2020
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	34	23,743.22		
Adicional Zona	5		19,472.82		
Horas Feriado	11		24,404.32		
Horas por Enfermedad	14		11,173.28		
Enfermedad	101	16	-11,173.28		
Jubilación 11%	200			7,438.24	
Ley 19.032 3%	201			2,028.61	
Obra Social 3%	202			2,028.61	
Sindicato 2.5%	203			1,690.51	
Vianda Complementaria NR	566				13,640.62
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	6			16,348.08
Ayuda Alimentaria Art 41	578	6			6,811.68
Horas de Viaje	580	4			4,642.60
Redondeo	999				0.62
Neto : 120,225.00			67,620.36	13,185.97	65,790.61

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO VEINTE MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO

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
07/2023	Primera Quin 07/2023	15/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 698.33 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 28/12/2020
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	34	23,743.22		
Adicional Zona	5		19,472.82		
Horas Feriado	11		24,404.32		
Horas por Enfermedad	14		11,173.28		
Enfermedad	101	16	-11,173.28		
Jubilación 11%	200			7,438.24	
Ley 19.032 3%	201			2,028.61	
Obra Social 3%	202			2,028.61	
Sindicato 2.5%	203			1,690.51	
Vianda Complementaria NR	566				13,640.62
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	6			16,348.08
Ayuda Alimentaria Art 41	578	6			6,811.68
Horas de Viaje	580	4			4,642.60
Redondeo	999				0.62
Neto : 120,225.00			67,620.36	13,185.97	65,790.61

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO VEINTE MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO

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
07/2023	Primera Quin 07/2023	15/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 698.33 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	61,453.04		
Asistencia Perfecta	3		22,370.66		
Adicional Zona	5		50,400.24		
Jubilación 11%	200			14,764.63	
Ley 19.032 3%	201			4,026.72	
Obra Social 3%	202			4,026.72	
Sindicato 2.5%	203			3,355.60	
Vianda Complementaria NR	566				13,640.62
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	20			23,213.00
Redondeo	999				0.62
Neto : 219,431.00			134,223.94	26,173.67	111,380.73

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA 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
07/2023	Primera Quin 07/2023	15/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 698.33 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	61,453.04		
Asistencia Perfecta	3		22,370.66		
Adicional Zona	5		50,400.24		
Jubilación 11%	200			14,764.63	
Ley 19.032 3%	201			4,026.72	
Obra Social 3%	202			4,026.72	
Sindicato 2.5%	203			3,355.60	
Vianda Complementaria NR	566				13,640.62
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	20			23,213.00
Redondeo	999				0.62
Neto : 219,431.00			134,223.94	26,173.67	111,380.73

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA 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
07/2023	Primera Quin 07/2023	15/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	72,172.32		
Asistencia Perfecta	3		26,270.64		
Adicional Zona	5		59,180.88		
Jubilación 11%	200			17,338.62	
Ley 19.032 3%	201			4,728.72	
Obra Social 3%	202			4,728.72	
Sindicato 2.5%	203			3,940.60	
Vianda Complementaria NR	566				16,018.73
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	20			23,213.00
Redondeo	999				0.60
Neto : 240,646.00			157,623.84	30,736.66	113,758.82

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA 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
07/2023	Primera Quin 07/2023	15/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	72,172.32		
Asistencia Perfecta	3		26,270.64		
Adicional Zona	5		59,180.88		
Jubilación 11%	200			17,338.62	
Ley 19.032 3%	201			4,728.72	
Obra Social 3%	202			4,728.72	
Sindicato 2.5%	203			3,940.60	
Vianda Complementaria NR	566				16,018.73
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	20			23,213.00
Redondeo	999				0.60
Neto : 240,646.00			157,623.84	30,736.66	113,758.82

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA 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
07/2023	Primera Quin 07/2023	15/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 698.33 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	61,453.04		
Asistencia Perfecta	3		22,370.66		
Adicional Zona	5		50,400.24		
Jubilación 11%	200			14,764.63	
Ley 19.032 3%	201			4,026.72	
Obra Social 3%	202			4,026.72	
Sindicato 2.5%	203			3,355.60	
Embargo Expte 6176/2021	235			21,610.05	
Vianda Complementaria NR	566				13,640.62
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	20			23,213.00
Redondeo	999				0.67
Neto : 197,821.00			134,223.94	47,783.72	111,380.78

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTIUNO

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
07/2023	Primera Quin 07/2023	15/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 698.33 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	61,453.04		
Asistencia Perfecta	3		22,370.66		
Adicional Zona	5		50,400.24		
Jubilación 11%	200			14,764.63	
Ley 19.032 3%	201			4,026.72	
Obra Social 3%	202			4,026.72	
Sindicato 2.5%	203			3,355.60	
Embargo Expte 6176/2021	235			21,610.05	
Vianda Complementaria NR	566				13,640.62
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	20			23,213.00
Redondeo	999				0.67
Neto : 197,821.00			134,223.94	47,783.72	111,380.78

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTIUNO

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
07/2023	Primera Quin 07/2023	15/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	72,172.32		
Asistencia Perfecta	3		26,270.64		
Adicional Zona	5		59,180.88		
Jubilación 11%	200			17,338.62	
Ley 19.032 3%	201			4,728.72	
Obra Social 3%	202			4,728.72	
Sindicato 2.5%	203			3,940.60	
Embargo Expte 13933/15	239			25,377.44	
Vianda Complementaria NR	566				16,018.73
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	20			23,213.00
Redondeo	999				0.04
Neto : 215,268.00			157,623.84	56,114.10	113,758.26

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS SESENTA 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
07/2023	Primera Quin 07/2023	15/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	72,172.32		
Asistencia Perfecta	3		26,270.64		
Adicional Zona	5		59,180.88		
Jubilación 11%	200			17,338.62	
Ley 19.032 3%	201			4,728.72	
Obra Social 3%	202			4,728.72	
Sindicato 2.5%	203			3,940.60	
Embargo Expte 13933/15	239			25,377.44	
Vianda Complementaria NR	566				16,018.73
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	20			23,213.00
Redondeo	999				0.04
Neto : 215,268.00			157,623.84	56,114.10	113,758.26

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS SESENTA 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
07/2023	Primera Quin 07/2023	15/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 07/06/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	86	70,532.04		
Adicional Zona	5		57,835.86		
Horas por Enfermedad	14		13,122.24		
Enfermedad	101	16	-13,122.24		
Jubilación 11%	200			14,120.47	
Ley 19.032 3%	201			3,851.04	
Obra Social 3%	202			3,851.04	
Sindicato 2.5%	203			3,209.20	
Vianda Complementaria NR	566				16,018.73
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	16			18,570.40
Redondeo	999				0.23
Neto : 212,452.00			128,367.90	25,031.75	109,115.85

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA 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
07/2023	Primera Quin 07/2023	15/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 07/06/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	86	70,532.04		
Adicional Zona	5		57,835.86		
Horas por Enfermedad	14		13,122.24		
Enfermedad	101	16	-13,122.24		
Jubilación 11%	200			14,120.47	
Ley 19.032 3%	201			3,851.04	
Obra Social 3%	202			3,851.04	
Sindicato 2.5%	203			3,209.20	
Vianda Complementaria NR	566				16,018.73
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	16			18,570.40
Redondeo	999				0.23
Neto : 212,452.00			128,367.90	25,031.75	109,115.85

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA 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
07/2023	Primera Quin 07/2023	15/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 25/06/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	72,172.32		
Asistencia Perfecta	3		30,748.58		
Adicional Zona	5		59,180.88		
Horas extras 50%	9	10	22,389.70		
Jubilación 11%	200			20,294.06	
Ley 19.032 3%	201			5,534.74	
Obra Social 3%	202			5,534.74	
Sindicato 2.5%	203			4,612.29	
Vianda Complementaria NR	566				16,018.73
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	14			38,145.52
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			15,893.92
Horas de Viaje	580	20			23,213.00
Redondeo	999				0.17
Neto : 266,134.00			184,491.48	35,975.83	117,618.35

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO TREINTA 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
07/2023	Primera Quin 07/2023	15/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 25/06/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	72,172.32		
Asistencia Perfecta	3		30,748.58		
Adicional Zona	5		59,180.88		
Horas extras 50%	9	10	22,389.70		
Jubilación 11%	200			20,294.06	
Ley 19.032 3%	201			5,534.74	
Obra Social 3%	202			5,534.74	
Sindicato 2.5%	203			4,612.29	
Vianda Complementaria NR	566				16,018.73
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	14			38,145.52
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			15,893.92
Horas de Viaje	580	20			23,213.00
Redondeo	999				0.17
Neto : 266,134.00			184,491.48	35,975.83	117,618.35

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO TREINTA 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
07/2023	Primera Quin 07/2023	15/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 29/06/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	72,172.32		
Asistencia Perfecta	3		26,270.64		
Adicional Zona	5		59,180.88		
Jubilación 11%	200			17,338.62	
Ley 19.032 3%	201			4,728.72	
Obra Social 3%	202			4,728.72	
Sindicato 2.5%	203			3,940.60	
Vianda Complementaria NR	566				16,018.73
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	20			23,213.00
Redondeo	999				0.60
Neto : 240,646.00			157,623.84	30,736.66	113,758.82

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA 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
07/2023	Primera Quin 07/2023	15/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 29/06/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	72,172.32		
Asistencia Perfecta	3		26,270.64		
Adicional Zona	5		59,180.88		
Jubilación 11%	200			17,338.62	
Ley 19.032 3%	201			4,728.72	
Obra Social 3%	202			4,728.72	
Sindicato 2.5%	203			3,940.60	
Vianda Complementaria NR	566				16,018.73
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	20			23,213.00
Redondeo	999				0.60
Neto : 240,646.00			157,623.84	30,736.66	113,758.82

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA 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
07/2023	Primera Quin 07/2023	15/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 698.33 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 29/06/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	61,453.04		
Asistencia Perfecta	3		22,370.66		
Adicional Zona	5		50,400.24		
Jubilación 11%	200			14,764.63	
Ley 19.032 3%	201			4,026.72	
Obra Social 3%	202			4,026.72	
Sindicato 2.5%	203			3,355.60	
Vianda Complementaria NR	566				13,640.62
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	20			23,213.00
Redondeo	999				0.62
Neto : 219,431.00			134,223.94	26,173.67	111,380.73

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA 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
07/2023	Primera Quin 07/2023	15/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 698.33 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 29/06/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	61,453.04		
Asistencia Perfecta	3		22,370.66		
Adicional Zona	5		50,400.24		
Jubilación 11%	200			14,764.63	
Ley 19.032 3%	201			4,026.72	
Obra Social 3%	202			4,026.72	
Sindicato 2.5%	203			3,355.60	
Vianda Complementaria NR	566				13,640.62
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	20			23,213.00
Redondeo	999				0.62
Neto : 219,431.00			134,223.94	26,173.67	111,380.73

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA 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
07/2023	Primera Quin 07/2023	15/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 698.33 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 15/07/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	61,453.04		
Asistencia Perfecta	3		22,370.66		
Adicional Zona	5		50,400.24		
Jubilación 11%	200			14,764.63	
Ley 19.032 3%	201			4,026.72	
Obra Social 3%	202			4,026.72	
Sindicato 2.5%	203			3,355.60	
Embargo Expte 10828/12	236			21,610.05	
Vianda Complementaria NR	566				13,640.62
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	20			23,213.00
Redondeo	999				0.67
Neto : 197,821.00			134,223.94	47,783.72	111,380.78

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTIUNO

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
07/2023	Primera Quin 07/2023	15/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 698.33 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 15/07/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	61,453.04		
Asistencia Perfecta	3		22,370.66		
Adicional Zona	5		50,400.24		
Jubilación 11%	200			14,764.63	
Ley 19.032 3%	201			4,026.72	
Obra Social 3%	202			4,026.72	
Sindicato 2.5%	203			3,355.60	
Embargo Expte 10828/12	236			21,610.05	
Vianda Complementaria NR	566				13,640.62
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	20			23,213.00
Redondeo	999				0.67
Neto : 197,821.00			134,223.94	47,783.72	111,380.78

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTIUNO

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
07/2023	Primera Quin 07/2023	15/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 26/07/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	72,172.32		
Asistencia Perfecta	3		35,226.52		
Adicional Zona	5		59,180.88		
Horas extras 50%	9	20	44,779.40		
Jubilación 11%	200			23,249.50	
Ley 19.032 3%	201			6,340.77	
Obra Social 3%	202			6,340.77	
Sindicato 2.5%	203			5,283.98	
Vianda Complementaria NR	566				16,018.73
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	23			62,667.64
Ayuda Alimentaria Art 41	578	23			26,111.44
Redondeo	999				0.08
Neto : 299,289.00			211,359.12	41,215.02	129,144.90

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA 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
07/2023	Primera Quin 07/2023	15/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 26/07/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	72,172.32		
Asistencia Perfecta	3		35,226.52		
Adicional Zona	5		59,180.88		
Horas extras 50%	9	20	44,779.40		
Jubilación 11%	200			23,249.50	
Ley 19.032 3%	201			6,340.77	
Obra Social 3%	202			6,340.77	
Sindicato 2.5%	203			5,283.98	
Vianda Complementaria NR	566				16,018.73
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	23			62,667.64
Ayuda Alimentaria Art 41	578	23			26,111.44
Redondeo	999				0.08
Neto : 299,289.00			211,359.12	41,215.02	129,144.90

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA 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
07/2023	Primera Quin 07/2023	15/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 19/10/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	72,172.32		
Asistencia Perfecta	3		26,270.64		
Adicional Zona	5		59,180.88		
Jubilación 11%	200			17,338.62	
Ley 19.032 3%	201			4,728.72	
Obra Social 3%	202			4,728.72	
Sindicato 2.5%	203			3,940.60	
Vianda Complementaria NR	566				16,018.73
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	20			23,213.00
Redondeo	999				0.60
Neto : 240,646.00			157,623.84	30,736.66	113,758.82

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA 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
07/2023	Primera Quin 07/2023	15/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 19/10/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	72,172.32		
Asistencia Perfecta	3		26,270.64		
Adicional Zona	5		59,180.88		
Jubilación 11%	200			17,338.62	
Ley 19.032 3%	201			4,728.72	
Obra Social 3%	202			4,728.72	
Sindicato 2.5%	203			3,940.60	
Vianda Complementaria NR	566				16,018.73
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	20			23,213.00
Redondeo	999				0.60
Neto : 240,646.00			157,623.84	30,736.66	113,758.82

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA 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
07/2023	Primera Quin 07/2023	15/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 698.33 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 17/03/2022
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	87	60,754.71		
Adicional Zona	5		49,827.51		
Horas por Enfermedad	14		5,586.64		
Enfermedad	101	8	-5,586.64		
Jubilación 11%	200			12,164.04	
Ley 19.032 3%	201			3,317.47	
Obra Social 3%	202			3,317.47	
Sindicato 2.5%	203			2,764.56	
Vianda Complementaria NR	566				13,640.62
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	12			32,696.16
Ayuda Alimentaria Art 41	578	12			13,623.36
Horas de Viaje	580	18			20,891.70
Redondeo	999				0.47
Neto : 194,218.00			110,582.22	21,563.54	105,199.32

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO

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
07/2023	Primera Quin 07/2023	15/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 698.33 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 17/03/2022
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	87	60,754.71		
Adicional Zona	5		49,827.51		
Horas por Enfermedad	14		5,586.64		
Enfermedad	101	8	-5,586.64		
Jubilación 11%	200			12,164.04	
Ley 19.032 3%	201			3,317.47	
Obra Social 3%	202			3,317.47	
Sindicato 2.5%	203			2,764.56	
Vianda Complementaria NR	566				13,640.62
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	12			32,696.16
Ayuda Alimentaria Art 41	578	12			13,623.36
Horas de Viaje	580	18			20,891.70
Redondeo	999				0.47
Neto : 194,218.00			110,582.22	21,563.54	105,199.32

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO

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
07/2023	Primera Quin 07/2023	15/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 19/05/2022
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	72,172.32		
Asistencia Perfecta	3		35,226.52		
Adicional Zona	5		59,180.88		
Horas extras 50%	9	20	44,779.40		
Jubilación 11%	200			23,249.50	
Ley 19.032 3%	201			6,340.77	
Obra Social 3%	202			6,340.77	
Sindicato 2.5%	203			5,283.98	
Vianda Complementaria NR	566				16,018.73
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	23			62,667.64
Ayuda Alimentaria Art 41	578	23			26,111.44
Redondeo	999				0.08
Neto : 299,289.00			211,359.12	41,215.02	129,144.90

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA 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
07/2023	Primera Quin 07/2023	15/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 19/05/2022
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	72,172.32		
Asistencia Perfecta	3		35,226.52		
Adicional Zona	5		59,180.88		
Horas extras 50%	9	20	44,779.40		
Jubilación 11%	200			23,249.50	
Ley 19.032 3%	201			6,340.77	
Obra Social 3%	202			6,340.77	
Sindicato 2.5%	203			5,283.98	
Vianda Complementaria NR	566				16,018.73
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	23			62,667.64
Ayuda Alimentaria Art 41	578	23			26,111.44
Redondeo	999				0.08
Neto : 299,289.00			211,359.12	41,215.02	129,144.90

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA 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
07/2023	Primera Quin 07/2023	15/07/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
182	MANQUEMILLA , Jose Argentino	20-24096372-9

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 24/02/2023
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	72,172.32		
Asistencia Perfecta	3		26,270.64		
Adicional Zona	5		59,180.88		
Jubilación 11%	200			17,338.62	
Ley 19.032 3%	201			4,728.72	
Obra Social 3%	202			4,728.72	
Sindicato 2.5%	203			3,940.60	
Vianda Complementaria NR	566				16,018.73
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	20			23,213.00
Redondeo	999				0.60
Neto : 240,646.00			157,623.84	30,736.66	113,758.82

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA 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
07/2023	Primera Quin 07/2023	15/07/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
182	MANQUEMILLA , Jose Argentino	20-24096372-9

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 24/02/2023
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	72,172.32		
Asistencia Perfecta	3		26,270.64		
Adicional Zona	5		59,180.88		
Jubilación 11%	200			17,338.62	
Ley 19.032 3%	201			4,728.72	
Obra Social 3%	202			4,728.72	
Sindicato 2.5%	203			3,940.60	
Vianda Complementaria NR	566				16,018.73
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	20			23,213.00
Redondeo	999				0.60
Neto : 240,646.00			157,623.84	30,736.66	113,758.82

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA 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
07/2023	Primera Quin 07/2023	15/07/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
183	VARELA , Jorge Gustavo	20-22163356-4

Sueldo / Jornal : 909.00 **Categoría:** MEDIO OFICIAL 76/75 **Ingreso:** 22/03/2023
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	87	79,083.00		
Asistencia Perfecta	3		27,787.80		
Adicional Zona	5		59,856.00		
Días por Accidente	99		7,272.00		
Horas por Accidente	119		-7,272.00		
Jubilación 11%	200			18,339.95	
Ley 19.032 3%	201			5,001.80	
Obra Social 3%	202			5,001.80	
Sindicato 2.5%	203			4,168.17	
Redondeo	999				0.92
Neto : 134,216.00			166,726.80	32,511.72	0.92

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECISÉIS

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
07/2023	Primera Quin 07/2023	15/07/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
183	VARELA , Jorge Gustavo	20-22163356-4

Sueldo / Jornal : 909.00 **Categoría :** MEDIO OFICIAL 76/75 **Ingreso:** 22/03/2023
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	87	79,083.00		
Asistencia Perfecta	3		27,787.80		
Adicional Zona	5		59,856.00		
Días por Accidente	99		7,272.00		
Horas por Accidente	119		-7,272.00		
Jubilación 11%	200			18,339.95	
Ley 19.032 3%	201			5,001.80	
Obra Social 3%	202			5,001.80	
Sindicato 2.5%	203			4,168.17	
Redondeo	999				0.92
Neto : 134,216.00			166,726.80	32,511.72	0.92

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECISÉIS

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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 698.33 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 28/12/2020
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	96	67,039.68		
Adicional Zona	5		54,982.08		
Horas Feriado	11		97,617.28		
Horas por Enfermedad	14		5,586.64		
Enfermedad	101	8	-5,586.64		
Jubilación 11%	200			24,160.29	
Ley 19.032 3%	201			6,589.17	
Obra Social 3%	202			6,589.17	
Sindicato 2.5%	203			5,490.98	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	20			23,213.00
Redondeo	999				0.80
Neto : 272,292.00			219,639.04	45,087.33	97,740.29

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 698.33 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 28/12/2020
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	96	67,039.68		
Adicional Zona	5		54,982.08		
Horas Feriado	11		97,617.28		
Horas por Enfermedad	14		5,586.64		
Enfermedad	101	8	-5,586.64		
Jubilación 11%	200			24,160.29	
Ley 19.032 3%	201			6,589.17	
Obra Social 3%	202			6,589.17	
Sindicato 2.5%	203			5,490.98	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	20			23,213.00
Redondeo	999				0.80
Neto : 272,292.00			219,639.04	45,087.33	97,740.29

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 698.33 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	97	67,738.01		
Asistencia Perfecta	3		24,658.56		
Adicional Zona	5		55,554.81		
Jubilación 11%	200			16,274.65	
Ley 19.032 3%	201			4,438.54	
Obra Social 3%	202			4,438.54	
Sindicato 2.5%	203			3,698.78	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	22			25,534.30
Redondeo	999				0.06
Neto : 216,904.00			147,951.38	31,108.23	100,060.85

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS DIECISÉIS MIL NOVECIENTOS 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 698.33 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	97	67,738.01		
Asistencia Perfecta	3		24,658.56		
Adicional Zona	5		55,554.81		
Jubilación 11%	200			16,274.65	
Ley 19.032 3%	201			4,438.54	
Obra Social 3%	202			4,438.54	
Sindicato 2.5%	203			3,698.78	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	22			25,534.30
Redondeo	999				0.06
Neto : 216,904.00			147,951.38	31,108.23	100,060.85

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS DIECISÉIS MIL NOVECIENTOS 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	65,611.20		
Adicional Zona	5		53,800.80		
Jubilación 11%	200			13,135.32	
Ley 19.032 3%	201			3,582.36	
Obra Social 3%	202			3,582.36	
Sindicato 2.5%	203			2,985.30	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	11			29,971.48
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			12,488.08
Horas de Viaje	580	18			20,891.70
Redondeo	999				0.79
Neto : 181,568.00			119,412.00	25,543.06	87,699.06

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	65,611.20		
Adicional Zona	5		53,800.80		
Jubilación 11%	200			13,135.32	
Ley 19.032 3%	201			3,582.36	
Obra Social 3%	202			3,582.36	
Sindicato 2.5%	203			2,985.30	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	11			29,971.48
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			12,488.08
Horas de Viaje	580	18			20,891.70
Redondeo	999				0.79
Neto : 181,568.00			119,412.00	25,543.06	87,699.06

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 698.33 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	79	55,168.07		
Adicional Zona	5		45,245.67		
Horas por Enfermedad	14		5,586.64		
Enfermedad	101	8	-5,586.64		
Jubilación 11%	200			11,045.51	
Ley 19.032 3%	201			3,012.41	
Obra Social 3%	202			3,012.41	
Sindicato 2.5%	203			2,510.34	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Embargo Expte 6176/2021	235			15,715.07	
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	11			29,971.48
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			12,488.08
Horas de Viaje	580	16			18,570.40
Redondeo	999				0.75
Neto : 148,238.00			100,413.74	37,553.46	85,377.72

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 698.33 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	79	55,168.07		
Adicional Zona	5		45,245.67		
Horas por Enfermedad	14		5,586.64		
Enfermedad	101	8	-5,586.64		
Jubilación 11%	200			11,045.51	
Ley 19.032 3%	201			3,012.41	
Obra Social 3%	202			3,012.41	
Sindicato 2.5%	203			2,510.34	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Embargo Expte 6176/2021	235			15,715.07	
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	11			29,971.48
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			12,488.08
Horas de Viaje	580	16			18,570.40
Redondeo	999				0.75
Neto : 148,238.00			100,413.74	37,553.46	85,377.72

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD(**Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	91	74,632.74		
Asistencia Perfecta	3		27,166.23		
Adicional Zona	5		61,198.41		
Días por Accidente	99		52,488.96		
Horas por Accidente	119		-52,488.96		
Jubilación 11%	200			17,929.71	
Ley 19.032 3%	201			4,889.92	
Obra Social 3%	202			4,889.92	
Sindicato 2.5%	203			4,074.93	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Embargo Expte 13933/15	239			25,791.04	
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	6			6,963.90
Redondeo	999				0.47
Neto : 184,655.00			162,997.38	59,833.24	81,490.86

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría** : OFICIAL ESPECIALIZAD(**Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	91	74,632.74		
Asistencia Perfecta	3		27,166.23		
Adicional Zona	5		61,198.41		
Días por Accidente	99		52,488.96		
Horas por Accidente	119		-52,488.96		
Jubilación 11%	200			17,929.71	
Ley 19.032 3%	201			4,889.92	
Obra Social 3%	202			4,889.92	
Sindicato 2.5%	203			4,074.93	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Embargo Expte 13933/15	239			25,791.04	
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	6			6,963.90
Redondeo	999				0.47
Neto : 184,655.00			162,997.38	59,833.24	81,490.86

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 07/06/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	97	79,553.58		
Asistencia Perfecta	3		28,957.41		
Adicional Zona	5		65,233.47		
Jubilación 11%	200			19,111.89	
Ley 19.032 3%	201			5,212.33	
Obra Social 3%	202			5,212.33	
Sindicato 2.5%	203			4,343.61	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	22			25,534.30
Redondeo	999				0.63
Neto : 237,668.00			173,744.46	36,137.88	100,061.42

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 07/06/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	97	79,553.58		
Asistencia Perfecta	3		28,957.41		
Adicional Zona	5		65,233.47		
Jubilación 11%	200			19,111.89	
Ley 19.032 3%	201			5,212.33	
Obra Social 3%	202			5,212.33	
Sindicato 2.5%	203			4,343.61	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	22			25,534.30
Redondeo	999				0.63
Neto : 237,668.00			173,744.46	36,137.88	100,061.42

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 25/06/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	97	79,553.58		
Asistencia Perfecta	3		28,957.41		
Adicional Zona	5		65,233.47		
Jubilación 11%	200			19,111.89	
Ley 19.032 3%	201			5,212.33	
Obra Social 3%	202			5,212.33	
Sindicato 2.5%	203			4,343.61	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	22			25,534.30
Redondeo	999				0.63
Neto : 237,668.00			173,744.46	36,137.88	100,061.42

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 25/06/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	97	79,553.58		
Asistencia Perfecta	3		28,957.41		
Adicional Zona	5		65,233.47		
Jubilación 11%	200			19,111.89	
Ley 19.032 3%	201			5,212.33	
Obra Social 3%	202			5,212.33	
Sindicato 2.5%	203			4,343.61	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	22			25,534.30
Redondeo	999				0.63
Neto : 237,668.00			173,744.46	36,137.88	100,061.42

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 29/06/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	97	79,553.58		
Asistencia Perfecta	3		28,957.41		
Adicional Zona	5		65,233.47		
Jubilación 11%	200			19,111.89	
Ley 19.032 3%	201			5,212.33	
Obra Social 3%	202			5,212.33	
Sindicato 2.5%	203			4,343.61	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	22			25,534.30
Redondeo	999				0.63
Neto : 237,668.00			173,744.46	36,137.88	100,061.42

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 29/06/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	97	79,553.58		
Asistencia Perfecta	3		28,957.41		
Adicional Zona	5		65,233.47		
Jubilación 11%	200			19,111.89	
Ley 19.032 3%	201			5,212.33	
Obra Social 3%	202			5,212.33	
Sindicato 2.5%	203			4,343.61	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	22			25,534.30
Redondeo	999				0.63
Neto : 237,668.00			173,744.46	36,137.88	100,061.42

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 698.33 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 29/06/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	97	67,738.01		
Asistencia Perfecta	3		33,047.56		
Adicional Zona	5		55,554.81		
Horas extras 50%	9	22	41,944.98		
Jubilación 11%	200			21,811.39	
Ley 19.032 3%	201			5,948.56	
Obra Social 3%	202			5,948.56	
Sindicato 2.5%	203			4,957.13	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	24			65,392.32
Ayuda Alimentaria Art 41	578	24			27,246.72
Redondeo	999				0.95
Neto : 274,349.00			198,285.36	40,923.36	116,987.00

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 698.33 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 29/06/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	97	67,738.01		
Asistencia Perfecta	3		33,047.56		
Adicional Zona	5		55,554.81		
Horas extras 50%	9	22	41,944.98		
Jubilación 11%	200			21,811.39	
Ley 19.032 3%	201			5,948.56	
Obra Social 3%	202			5,948.56	
Sindicato 2.5%	203			4,957.13	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	24			65,392.32
Ayuda Alimentaria Art 41	578	24			27,246.72
Redondeo	999				0.95
Neto : 274,349.00			198,285.36	40,923.36	116,987.00

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 698.33 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 15/07/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	97	67,738.01		
Asistencia Perfecta	3		25,421.20		
Adicional Zona	5		55,554.81		
Horas extras 50%	9	2	3,813.18		
Jubilación 11%	200			16,777.99	
Ley 19.032 3%	201			4,575.82	
Obra Social 3%	202			4,575.82	
Sindicato 2.5%	203			3,813.18	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Embargo Expte 10828/12	236			24,105.33	
Embargo Expte 21173/23	255			18,079.00	
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	14			38,145.52
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			15,893.92
Horas de Viaje	580	22			25,534.30
Redondeo	999				0.91
Neto : 182,264.00			152,527.20	74,184.86	103,921.66

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 698.33 **Categoría** : OFICIAL **Ingreso:** 15/07/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	97	67,738.01		
Asistencia Perfecta	3		25,421.20		
Adicional Zona	5		55,554.81		
Horas extras 50%	9	2	3,813.18		
Jubilación 11%	200			16,777.99	
Ley 19.032 3%	201			4,575.82	
Obra Social 3%	202			4,575.82	
Sindicato 2.5%	203			3,813.18	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Embargo Expte 10828/12	236			24,105.33	
Embargo Expte 21173/23	255			18,079.00	
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	14			38,145.52
Ayuda Alimentaria Art 41	578	14			15,893.92
Horas de Viaje	580	22			25,534.30
Redondeo	999				0.91
Neto : 182,264.00			152,527.20	74,184.86	103,921.66

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 26/07/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	97	79,553.58		
Asistencia Perfecta	3		28,957.41		
Adicional Zona	5		65,233.47		
Jubilación 11%	200			19,111.89	
Ley 19.032 3%	201			5,212.33	
Obra Social 3%	202			5,212.33	
Sindicato 2.5%	203			4,343.61	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	22			25,534.30
Redondeo	999				0.63
Neto : 237,668.00			173,744.46	36,137.88	100,061.42

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 26/07/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	97	79,553.58		
Asistencia Perfecta	3		28,957.41		
Adicional Zona	5		65,233.47		
Jubilación 11%	200			19,111.89	
Ley 19.032 3%	201			5,212.33	
Obra Social 3%	202			5,212.33	
Sindicato 2.5%	203			4,343.61	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	22			25,534.30
Redondeo	999				0.63
Neto : 237,668.00			173,744.46	36,137.88	100,061.42

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 19/10/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	97	79,553.58		
Asistencia Perfecta	3		28,957.41		
Adicional Zona	5		65,233.47		
Jubilación 11%	200			19,111.89	
Ley 19.032 3%	201			5,212.33	
Obra Social 3%	202			5,212.33	
Sindicato 2.5%	203			4,343.61	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	22			25,534.30
Redondeo	999				0.63
Neto : 237,668.00			173,744.46	36,137.88	100,061.42

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 19/10/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	97	79,553.58		
Asistencia Perfecta	3		28,957.41		
Adicional Zona	5		65,233.47		
Jubilación 11%	200			19,111.89	
Ley 19.032 3%	201			5,212.33	
Obra Social 3%	202			5,212.33	
Sindicato 2.5%	203			4,343.61	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	22			25,534.30
Redondeo	999				0.63
Neto : 237,668.00			173,744.46	36,137.88	100,061.42

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 698.33 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 17/03/2022
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	97	67,738.01		
Asistencia Perfecta	3		24,658.56		
Adicional Zona	5		55,554.81		
Jubilación 11%	200			16,274.65	
Ley 19.032 3%	201			4,438.54	
Obra Social 3%	202			4,438.54	
Sindicato 2.5%	203			3,698.78	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	22			25,534.30
Redondeo	999				0.06
Neto : 216,904.00			147,951.38	31,108.23	100,060.85

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS DIECISÉIS MIL NOVECIENTOS 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 698.33 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 17/03/2022
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	97	67,738.01		
Asistencia Perfecta	3		24,658.56		
Adicional Zona	5		55,554.81		
Jubilación 11%	200			16,274.65	
Ley 19.032 3%	201			4,438.54	
Obra Social 3%	202			4,438.54	
Sindicato 2.5%	203			3,698.78	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	22			25,534.30
Redondeo	999				0.06
Neto : 216,904.00			147,951.38	31,108.23	100,060.85

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS DIECISÉIS MIL NOVECIENTOS 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 19/05/2022
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	97	79,553.58		
Asistencia Perfecta	3		38,808.88		
Adicional Zona	5		65,233.47		
Horas extras 50%	9	22	49,257.34		
Jubilación 11%	200			25,613.86	
Ley 19.032 3%	201			5,986.41	
Obra Social 3%	202			6,985.60	
Sindicato 2.5%	203			5,821.33	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	24			65,392.32
Ayuda Alimentaria Art 41	578	24			27,246.72
Redondeo	999				0.60
Neto : 303,175.00			232,853.27	46,664.92	116,986.65

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS TRES MIL CIENTO SETENTA 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

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

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 19/05/2022
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	97	79,553.58		
Asistencia Perfecta	3		38,808.88		
Adicional Zona	5		65,233.47		
Horas extras 50%	9	22	49,257.34		
Jubilación 11%	200			25,613.86	
Ley 19.032 3%	201			5,986.41	
Obra Social 3%	202			6,985.60	
Sindicato 2.5%	203			5,821.33	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	24			65,392.32
Ayuda Alimentaria Art 41	578	24			27,246.72
Redondeo	999				0.60
Neto : 303,175.00			232,853.27	46,664.92	116,986.65

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS TRES MIL CIENTO SETENTA 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
182	MANQUEMILLA , Jose Argentino	20-24096372-9

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 24/02/2023
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	91	74,632.74		
Asistencia Perfecta	3		27,166.23		
Adicional Zona	5		61,198.41		
Días por Accidente	99		52,488.96		
Horas por Accidente	119		-52,488.96		
Jubilación 11%	200			17,929.71	
Ley 19.032 3%	201			4,889.92	
Obra Social 3%	202			4,889.92	
Sindicato 2.5%	203			4,074.93	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	6			6,963.90
Redondeo	999				0.43
Neto : 210,446.00			162,997.38	34,042.20	81,490.82

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS CUARENTA 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
182	MANQUEMILLA , Jose Argentino	20-24096372-9

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 24/02/2023
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	91	74,632.74		
Asistencia Perfecta	3		27,166.23		
Adicional Zona	5		61,198.41		
Días por Accidente	99		52,488.96		
Horas por Accidente	119		-52,488.96		
Jubilación 11%	200			17,929.71	
Ley 19.032 3%	201			4,889.92	
Obra Social 3%	202			4,889.92	
Sindicato 2.5%	203			4,074.93	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	6			6,963.90
Redondeo	999				0.43
Neto : 210,446.00			162,997.38	34,042.20	81,490.82

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS CUARENTA 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
183	VARELA , Jorge Gustavo	20-22163356-4

Sueldo / Jornal : 909.00 **Categoría:** MEDIO OFICIAL 76/75 **Ingreso:** 22/03/2023
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	79,992.00		
Asistencia Perfecta	3		28,107.20		
Adicional Zona	5		60,544.00		
Jubilación 11%	200			18,550.75	
Ley 19.032 3%	201			5,059.30	
Obra Social 3%	202			5,059.30	
Sindicato 2.5%	203			4,216.08	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Redondeo	999				0.95
Neto : 133,501.00			168,643.20	35,143.15	0.95

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
183	VARELA , Jorge Gustavo	20-22163356-4

Sueldo / Jornal : 909.00 **Categoría :** MEDIO OFICIAL 76/75 **Ingreso:** 22/03/2023
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	79,992.00		
Asistencia Perfecta	3		28,107.20		
Adicional Zona	5		60,544.00		
Jubilación 11%	200			18,550.75	
Ley 19.032 3%	201			5,059.30	
Obra Social 3%	202			5,059.30	
Sindicato 2.5%	203			4,216.08	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Redondeo	999				0.95
Neto : 133,501.00			168,643.20	35,143.15	0.95

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
186	AGUILERA , Velasquez Domingo	20-94088498-6

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 13/06/2023
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	97	79,553.58		
Asistencia Perfecta	3		28,957.41		
Adicional Zona	5		65,233.47		
Jubilación 11%	200			19,111.89	
Ley 19.032 3%	201			5,212.33	
Obra Social 3%	202			5,212.33	
Sindicato 2.5%	203			4,343.61	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	22			25,534.30
Redondeo	999				0.63
Neto : 237,668.00			173,744.46	36,137.88	100,061.42

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA 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
07/2023	Segunda Quin 07/2023	31/07/2023	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
186	AGUILERA , Velasquez Domingo	20-94088498-6

Sueldo / Jornal : 820.14 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 13/06/2023
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	97	79,553.58		
Asistencia Perfecta	3		28,957.41		
Adicional Zona	5		65,233.47		
Jubilación 11%	200			19,111.89	
Ley 19.032 3%	201			5,212.33	
Obra Social 3%	202			5,212.33	
Sindicato 2.5%	203			4,343.61	
Seguro de Vida	212			2,257.72	
Adicional Uocra	576				24,347.01
Viandas Art 41	577	13			35,420.84
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			14,758.64
Horas de Viaje	580	22			25,534.30
Redondeo	999				0.63
Neto : 237,668.00			173,744.46	36,137.88	100,061.42

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA 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