# 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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | SEPTIEMBRE 2023 | 30/09/2023 | |

| Legajo | Apellido y nombre del empleado | C.U.I.L. |
|---|---|---|
| 35 | CARBONE ., Gustavo Javier | 20-27323360-2 |

**Sueldo / Jornal :** 595.00 **Categoría:** SUP/SENIOR **Ingreso:** 29/11/2017
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| SUELDO BASICO | 2 | 200 | 119,000.00 | | |
| ANTIGUEDAD- ART 20 | 4 | | 3,538.80 | | |
| A cta de Fut Aumentos | 17 | 30 | 75,917.00 | | |
| PRESENTISMO- ART 21 | 25 | | 16,873.10 | | |
| ADICIONAL YACIMIENTO | 34 | | 27,694.61 | | |
| ADICIONAL DISPONIBILIDAD | 35 | | 27,694.61 | | |
| TIEMPO DE VIAJE | 36 | | 35,388.00 | | |
| BONO PAZ SOCIAL | 37 | | 16,388.71 | | |
| ADICIONAL | 38 | | 5.00 | | |
| ADICIONAL ZONA | 39 | | 97,580.00 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 46,208.78 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 12,602.39 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 12,602.39 | |
| VIANDA/AYUDA ALIMENTARIA- ART 25 | 537 | | | | 51,333.16 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.57 |
| **Neto : 400,000.00** | | | 420,079.83 | 71,413.56 | 51,333.73 |

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS MIL

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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | SEPTIEMBRE 2023 | 30/09/2023 | |

| Legajo | Apellido y nombre del empleado | C.U.I.L. |
|---|---|---|
| 35 | CARBONE ., Gustavo Javier | 20-27323360-2 |

**Sueldo / Jornal :** 595.00 **Categoría :** SUP/SENIOR **Ingreso:** 29/11/2017
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| SUELDO BASICO | 2 | 200 | 119,000.00 | | |
| ANTIGUEDAD- ART 20 | 4 | | 3,538.80 | | |
| A cta de Fut Aumentos | 17 | 30 | 75,917.00 | | |
| PRESENTISMO- ART 21 | 25 | | 16,873.10 | | |
| ADICIONAL YACIMIENTO | 34 | | 27,694.61 | | |
| ADICIONAL DISPONIBILIDAD | 35 | | 27,694.61 | | |
| TIEMPO DE VIAJE | 36 | | 35,388.00 | | |
| BONO PAZ SOCIAL | 37 | | 16,388.71 | | |
| ADICIONAL | 38 | | 5.00 | | |
| ADICIONAL ZONA | 39 | | 97,580.00 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 46,208.78 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 12,602.39 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 12,602.39 | |
| VIANDA/AYUDA ALIMENTARIA- ART 25 | 537 | | | | 51,333.16 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.57 |
| **Neto : 400,000.00** | | | 420,079.83 | 71,413.56 | 51,333.73 |

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS MIL

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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | SEPTIEMBRE 2023 | 30/09/2023 | |

| Legajo | Apellido y nombre del empleado | C.U.I.L. |
|---|---|---|
| 73 | SANCHEZ ., Carlos Esteban | 20-21417190-3 |

**Sueldo / Jornal :** 1,285.28 **Categoría:** SUP/SEM/SENIOR **Ingreso:** 27/08/2019
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| SUELDO BASICO | 2 | 150 | 192,792.00 | | |
| ANTIGUEDAD- ART 20 | 4 | | 4,718.40 | | |
| Reconocimiento Alquiler Mensual | 18 | | 25,000.00 | | |
| PRESENTISMO- ART 21 | 25 | | 16,873.10 | | |
| ADICIONAL YACIMIENTO | 34 | | 27,694.61 | | |
| ADICIONAL DISPONIBILIDAD | 35 | | 27,694.61 | | |
| TIEMPO DE VIAJE | 36 | | 35,388.00 | | |
| BONO PAZ SOCIAL | 37 | | 24,412.51 | | |
| ADICIONAL ZONA | 39 | | 158,089.44 | | |
| Dias ausencia no justificada | 98 | | 512,662.67 | | |
| Falta injustificada | 102 | | -512,662.67 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 56,392.89 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 15,379.88 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 15,379.88 | |
| Sindicato Jerarquico 4 % | 214 | | | 20,506.51 | |
| Embargo Expte 455/2020 | 232 | | | 117,954.51 | |
| Pago Obra Social Empleador | 261 | | | 15,342.68 | |
| Descuento Reconoc Alquiler | 420 | | | | -50,000.00 |
| VIANDA/AYUDA ALIMENTARIA- ART 25 | 537 | | | | 77,109.90 |
| Suma No Remunerativa | 544 | | | | 66,902.76 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.02 |
| **Neto : 365,719.00** | | | 512,662.67 | 240,956.35 | 94,012.68 |

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS DIECINUEVE

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

# Recibo de haberes

Página 1 de 1

## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | SEPTIEMBRE 2023 | 30/09/2023 | |

| Legajo | Apellido y nombre del empleado | C.U.I.L. |
|---|---|---|
| 73 | SANCHEZ ., Carlos Esteban | 20-21417190-3 |

**Sueldo / Jornal :** 1,285.28 **Categoría :** SUP/SEM/SENIOR **Ingreso:** 27/08/2019
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| SUELDO BASICO | 2 | 150 | 192,792.00 | | |
| ANTIGUEDAD- ART 20 | 4 | | 4,718.40 | | |
| Reconocimiento Alquiler Mensual | 18 | | 25,000.00 | | |
| PRESENTISMO- ART 21 | 25 | | 16,873.10 | | |
| ADICIONAL YACIMIENTO | 34 | | 27,694.61 | | |
| ADICIONAL DISPONIBILIDAD | 35 | | 27,694.61 | | |
| TIEMPO DE VIAJE | 36 | | 35,388.00 | | |
| BONO PAZ SOCIAL | 37 | | 24,412.51 | | |
| ADICIONAL ZONA | 39 | | 158,089.44 | | |
| Dias ausencia no justificada | 98 | | 512,662.67 | | |
| Falta injustificada | 102 | | -512,662.67 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 56,392.89 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 15,379.88 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 15,379.88 | |
| Sindicato Jerarquico 4 % | 214 | | | 20,506.51 | |
| Embargo Expte 455/2020 | 232 | | | 117,954.51 | |
| Pago Obra Social Empleador | 261 | | | 15,342.68 | |
| Descuento Reconoc Alquiler | 420 | | | | -50,000.00 |
| VIANDA/AYUDA ALIMENTARIA- ART 25 | 537 | | | | 77,109.90 |
| Suma No Remunerativa | 544 | | | | 66,902.76 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.02 |
| **Neto : 365,719.00** | | | 512,662.67 | 240,956.35 | 94,012.68 |

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS DIECINUEVE

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

# Recibo de haberes



## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | SEPTIEMBRE 2023 | 30/09/2023 | |

| Legajo | Apellido y nombre del empleado | C.U.I.L. |
|---|---|---|
| 83 | ZARAZAGA ., Roberto Carlos | 20-35471909-7 |

**Sueldo / Jornal :** 1,006.96 **Categoría:** ADMINISTRATIVO **Ingreso:** 08/11/2019
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| SUELDO BASICO | 2 | 200 | 201,392.00 | | |
| ANTIGUEDAD- ART 20 | 4 | | 4,718.40 | | |
| PRESENTISMO- ART 21 | 25 | | 16,873.10 | | |
| ADICIONAL YACIMIENTO | 34 | | 27,694.61 | | |
| ADICIONAL DISPONIBILIDAD | 35 | | 27,694.61 | | |
| TIEMPO DE VIAJE | 36 | | 35,388.00 | | |
| BONO PAZ SOCIAL | 37 | | 18,708.92 | | |
| ADICIONAL ZONA | 39 | | 60,417.60 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 43,217.60 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 11,786.62 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 11,786.62 | |
| Sindicato Jerarquico 4 % | 214 | | | 15,715.49 | |
| VIANDA/AYUDA ALIMENTARIA- ART 25 | 537 | | | | 77,109.90 |
| Suma No Remunerativa | 544 | | | | 113,450.35 |
| Adicional Personal 8 hs | 545 | | | | 3,000.00 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.84 |
| **Neto : 503,942.00** | | | 392,887.24 | 82,506.33 | 193,561.09 |

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA 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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | SEPTIEMBRE 2023 | 30/09/2023 | |

| Legajo | Apellido y nombre del empleado | C.U.I.L. |
|---|---|---|
| 83 | ZARAZAGA ., Roberto Carlos | 20-35471909-7 |

**Sueldo / Jornal :** 1,006.96 **Categoría :** ADMINISTRATIVO **Ingreso:** 08/11/2019
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| SUELDO BASICO | 2 | 200 | 201,392.00 | | |
| ANTIGUEDAD- ART 20 | 4 | | 4,718.40 | | |
| PRESENTISMO- ART 21 | 25 | | 16,873.10 | | |
| ADICIONAL YACIMIENTO | 34 | | 27,694.61 | | |
| ADICIONAL DISPONIBILIDAD | 35 | | 27,694.61 | | |
| TIEMPO DE VIAJE | 36 | | 35,388.00 | | |
| BONO PAZ SOCIAL | 37 | | 18,708.92 | | |
| ADICIONAL ZONA | 39 | | 60,417.60 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 43,217.60 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 11,786.62 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 11,786.62 | |
| Sindicato Jerarquico 4 % | 214 | | | 15,715.49 | |
| VIANDA/AYUDA ALIMENTARIA- ART 25 | 537 | | | | 77,109.90 |
| Suma No Remunerativa | 544 | | | | 113,450.35 |
| Adicional Personal 8 hs | 545 | | | | 3,000.00 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.84 |
| **Neto : 503,942.00** | | | 392,887.24 | 82,506.33 | 193,561.09 |

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA 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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | SEPTIEMBRE 2023 | 30/09/2023 | |

| Legajo | Apellido y nombre del empleado | C.U.I.L. |
|---|---|---|
| 132 | CORREA ., Haydee Soledad | 27-31350775-6 |

**Sueldo / Jornal :** 229.77 **Categoría:** JERARQUICO ADM **Ingreso:** 25/06/2021
**Depósito Previsional:** Banco **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| SUELDO BASICO | 2 | 200 | 45,954.00 | | |
| ANTIGUEDAD- ART 20 | 4 | | 2,359.20 | | |
| A cta de Fut Aumentos | 17 | 30 | 90,810.00 | | |
| PRESENTISMO- ART 21 | 25 | | 16,873.10 | | |
| ADICIONAL YACIMIENTO | 34 | | 27,694.61 | | |
| ADICIONAL DISPONIBILIDAD | 35 | | 27,694.61 | | |
| TIEMPO DE VIAJE | 36 | | 35,388.00 | | |
| BONO PAZ SOCIAL | 37 | | 15,138.64 | | |
| ADICIONAL | 38 | | 109,127.00 | | |
| ADICIONAL ZONA | 39 | | 37,682.28 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 44,959.36 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 12,261.64 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 12,261.64 | |
| Sindicato Jerarquico 4 % | 214 | | | 16,348.86 | |
| VIANDA/AYUDA ALIMENTARIA- ART 25 | 537 | | | | 77,109.90 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.16 |
| **Neto : 400,000.00** | | | 408,721.44 | 85,831.50 | 77,110.06 |

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS MIL

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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | SEPTIEMBRE 2023 | 30/09/2023 | |

| Legajo | Apellido y nombre del empleado | C.U.I.L. |
|---|---|---|
| 132 | CORREA ., Haydee Soledad | 27-31350775-6 |

**Sueldo / Jornal :** 229.77 **Categoría :** JERARQUICO ADM **Ingreso:** 25/06/2021
**Depósito Previsional:** Banco **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| SUELDO BASICO | 2 | 200 | 45,954.00 | | |
| ANTIGUEDAD- ART 20 | 4 | | 2,359.20 | | |
| A cta de Fut Aumentos | 17 | 30 | 90,810.00 | | |
| PRESENTISMO- ART 21 | 25 | | 16,873.10 | | |
| ADICIONAL YACIMIENTO | 34 | | 27,694.61 | | |
| ADICIONAL DISPONIBILIDAD | 35 | | 27,694.61 | | |
| TIEMPO DE VIAJE | 36 | | 35,388.00 | | |
| BONO PAZ SOCIAL | 37 | | 15,138.64 | | |
| ADICIONAL | 38 | | 109,127.00 | | |
| ADICIONAL ZONA | 39 | | 37,682.28 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 44,959.36 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 12,261.64 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 12,261.64 | |
| Sindicato Jerarquico 4 % | 214 | | | 16,348.86 | |
| VIANDA/AYUDA ALIMENTARIA- ART 25 | 537 | | | | 77,109.90 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.16 |
| **Neto : 400,000.00** | | | 408,721.44 | 85,831.50 | 77,110.06 |

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS MIL

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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | SEPTIEMBRE 2023 | 30/09/2023 | |

| Legajo | Apellido y nombre del empleado | C.U.I.L. |
|---|---|---|
| 151 | JOFRE ., Dulio Daniel | 20-24972138-8 |

**Sueldo / Jornal :** 143,484.54 **Categoría:** ADMINISTRATIVO **Ingreso:** 12/01/2022
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | | 143,484.54 | | |
| A cta de Fut Aumentos | 17 | 30 | 215,179.00 | | |
| Reconocimiento Alquiler Mensual | 18 | | 25,000.00 | | |
| Adicional Zona Desfavorable | 24 | | 28,696.91 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 45,359.65 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 12,370.81 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 12,370.81 | |
| Viandas | 556 | | | | 47,740.00 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.82 |
| **Neto : 390,000.00** | | | 412,360.45 | 70,101.27 | 47,740.82 |

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS NOVENTA MIL

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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | SEPTIEMBRE 2023 | 30/09/2023 | |

| Legajo | Apellido y nombre del empleado | C.U.I.L. |
|---|---|---|
| 151 | JOFRE ., Dulio Daniel | 20-24972138-8 |

**Sueldo / Jornal :** 143,484.54 **Categoría :** ADMINISTRATIVO **Ingreso:** 12/01/2022
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | | 143,484.54 | | |
| A cta de Fut Aumentos | 17 | 30 | 215,179.00 | | |
| Reconocimiento Alquiler Mensual | 18 | | 25,000.00 | | |
| Adicional Zona Desfavorable | 24 | | 28,696.91 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 45,359.65 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 12,370.81 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 12,370.81 | |
| Viandas | 556 | | | | 47,740.00 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.82 |
| **Neto : 390,000.00** | | | 412,360.45 | 70,101.27 | 47,740.82 |

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS NOVENTA MIL

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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | SEPTIEMBRE 2023 | 30/09/2023 | |

| Legajo | Apellido y nombre del empleado | C.U.I.L. |
|---|---|---|
| 152 | LEIVA ., Luis Rafael | 20-28198296-7 |

**Sueldo / Jornal :** 1,627.45 **Categoría:** SUP/SENIOR **Ingreso:** 17/01/2022
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| SUELDO BASICO | 2 | 200 | 325,490.00 | | |
| ANTIGUEDAD- ART 20 | 4 | | 2,359.20 | | |
| PRESENTISMO- ART 21 | 25 | | 16,873.10 | | |
| ADICIONAL YACIMIENTO | 34 | | 27,694.61 | | |
| ADICIONAL DISPONIBILIDAD | 35 | | 27,694.61 | | |
| TIEMPO DE VIAJE | 36 | | 35,388.00 | | |
| BONO PAZ SOCIAL | 37 | | 26,657.33 | | |
| ADICIONAL ZONA | 39 | | 97,647.00 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 61,578.42 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 16,794.12 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 16,794.12 | |
| Sindicato Jerarquico 4 % | 214 | | | 22,392.15 | |
| VIANDA/AYUDA ALIMENTARIA- ART 25 | 537 | | | | 77,109.90 |
| Suma No Remunerativa | 544 | | | | 152,137.62 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.44 |
| **Neto : 671,493.00** | | | 559,803.85 | 117,558.81 | 229,247.96 |

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

# Recibo de haberes

Página 1 de 1

## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | SEPTIEMBRE 2023 | 30/09/2023 | |

| Legajo | Apellido y nombre del empleado | C.U.I.L. |
|---|---|---|
| 152 | LEIVA ., Luis Rafael | 20-28198296-7 |

**Sueldo / Jornal :** 1,627.45 **Categoría :** SUP/SENIOR **Ingreso:** 17/01/2022
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| SUELDO BASICO | 2 | 200 | 325,490.00 | | |
| ANTIGUEDAD- ART 20 | 4 | | 2,359.20 | | |
| PRESENTISMO- ART 21 | 25 | | 16,873.10 | | |
| ADICIONAL YACIMIENTO | 34 | | 27,694.61 | | |
| ADICIONAL DISPONIBILIDAD | 35 | | 27,694.61 | | |
| TIEMPO DE VIAJE | 36 | | 35,388.00 | | |
| BONO PAZ SOCIAL | 37 | | 26,657.33 | | |
| ADICIONAL ZONA | 39 | | 97,647.00 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 61,578.42 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 16,794.12 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 16,794.12 | |
| Sindicato Jerarquico 4 % | 214 | | | 22,392.15 | |
| VIANDA/AYUDA ALIMENTARIA- ART 25 | 537 | | | | 77,109.90 |
| Suma No Remunerativa | 544 | | | | 152,137.62 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.44 |
| **Neto : 671,493.00** | | | 559,803.85 | 117,558.81 | 229,247.96 |

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

# Recibo de haberes



## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | SEPTIEMBRE 2023 | 30/09/2023 | |

| Legajo | Apellido y nombre del empleado | C.U.I.L. |
|---|---|---|
| 173 | MELI ., Paola Vanina | 27-36053271-8 |

**Sueldo / Jornal :** 115,684.44 **Categoría:** ADMINISTRATIVO **Ingreso:** 06/10/2022
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | | 115,684.44 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 23,136.89 | | |
| A cta de Fut Aumentos | 17 | 30 | 100,001.00 | | |
| Adicional Zona Desfavorable | 24 | | 23,136.89 | | |
| ADICIONAL | 38 | | 171,968.00 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 47,731.99 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 13,017.82 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 13,017.82 | |
| Viandas | 556 | | | | 9,840.00 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.41 |
| **Neto : 370,000.00** | | | 433,927.22 | 73,767.63 | 9,840.41 |

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS SETENTA MIL

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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | SEPTIEMBRE 2023 | 30/09/2023 | |

| Legajo | Apellido y nombre del empleado | C.U.I.L. |
|---|---|---|
| 173 | MELI ., Paola Vanina | 27-36053271-8 |

**Sueldo / Jornal :** 115,684.44 **Categoría :** ADMINISTRATIVO **Ingreso:** 06/10/2022
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | | 115,684.44 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 23,136.89 | | |
| A cta de Fut Aumentos | 17 | 30 | 100,001.00 | | |
| Adicional Zona Desfavorable | 24 | | 23,136.89 | | |
| ADICIONAL | 38 | | 171,968.00 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 47,731.99 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 13,017.82 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 13,017.82 | |
| Viandas | 556 | | | | 9,840.00 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.41 |
| **Neto : 370,000.00** | | | 433,927.22 | 73,767.63 | 9,840.41 |

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS SETENTA MIL

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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | SEPTIEMBRE 2023 | 30/09/2023 | |

| Legajo | Apellido y nombre del empleado | C.U.I.L. |
|---|---|---|
| 179 | ROBLEDO ., Juan Fernando | 20-23117251-4 |

**Sueldo / Jornal :** 1,496.40 **Categoría:** SUP/SENIOR **Ingreso:** 25/01/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| SUELDO BASICO | 2 | 200 | 299,280.00 | | |
| PRESENTISMO- ART 21 | 25 | | 16,873.10 | | |
| ADICIONAL YACIMIENTO | 34 | | 27,694.61 | | |
| ADICIONAL DISPONIBILIDAD | 35 | | 27,694.61 | | |
| TIEMPO DE VIAJE | 36 | | 35,388.00 | | |
| BONO PAZ SOCIAL | 37 | | 24,835.84 | | |
| ADICIONAL | 38 | | 2.39 | | |
| ADICIONAL ZONA | 39 | | 89,784.00 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 57,370.78 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 15,646.58 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 15,646.58 | |
| Sindicato Jerarquico 4 % | 214 | | | 20,862.10 | |
| VIANDA/AYUDA ALIMENTARIA- ART 25 | 537 | | | | 77,109.90 |
| Suma No Remunerativa | 544 | | | | 124,937.56 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.03 |
| **Neto : 614,074.00** | | | 521,552.55 | 109,526.04 | 202,047.49 |

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS CATORCE MIL SETENTA 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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | SEPTIEMBRE 2023 | 30/09/2023 | |

| Legajo | Apellido y nombre del empleado | C.U.I.L. |
|---|---|---|
| 179 | ROBLEDO ., Juan Fernando | 20-23117251-4 |

**Sueldo / Jornal :** 1,496.40 **Categoría :** SUP/SENIOR **Ingreso:** 25/01/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| SUELDO BASICO | 2 | 200 | 299,280.00 | | |
| PRESENTISMO- ART 21 | 25 | | 16,873.10 | | |
| ADICIONAL YACIMIENTO | 34 | | 27,694.61 | | |
| ADICIONAL DISPONIBILIDAD | 35 | | 27,694.61 | | |
| TIEMPO DE VIAJE | 36 | | 35,388.00 | | |
| BONO PAZ SOCIAL | 37 | | 24,835.84 | | |
| ADICIONAL | 38 | | 2.39 | | |
| ADICIONAL ZONA | 39 | | 89,784.00 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 57,370.78 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 15,646.58 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 15,646.58 | |
| Sindicato Jerarquico 4 % | 214 | | | 20,862.10 | |
| VIANDA/AYUDA ALIMENTARIA- ART 25 | 537 | | | | 77,109.90 |
| Suma No Remunerativa | 544 | | | | 124,937.56 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.03 |
| **Neto : 614,074.00** | | | 521,552.55 | 109,526.04 | 202,047.49 |

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS CATORCE MIL SETENTA 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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | SEPTIEMBRE 2023 | 30/09/2023 | |

| Legajo | Apellido y nombre del empleado | C.U.I.L. |
|---|---|---|
| 180 | RUIZ CARRASCO ., Sofia Alejandra | 27-39882960-9 |

**Sueldo / Jornal :** 502.62 **Categoría:** JERARQUICO/ADM **Ingreso:** 03/02/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| SUELDO BASICO | 2 | 200 | 100,524.00 | | |
| PRESENTISMO- ART 21 | 25 | | 16,873.10 | | |
| ADICIONAL YACIMIENTO | 34 | | 27,694.61 | | |
| ADICIONAL DISPONIBILIDAD | 35 | | 27,694.61 | | |
| TIEMPO DE VIAJE | 36 | | 35,388.00 | | |
| BONO PAZ SOCIAL | 37 | | 11,916.61 | | |
| ADICIONAL | 38 | | 0.64 | | |
| ADICIONAL ZONA | 39 | | 30,157.20 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 27,527.36 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 7,507.46 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 7,507.46 | |
| Sindicato Jerarquico 4 % | 214 | | | 10,009.95 | |
| VIANDA/AYUDA ALIMENTARIA- ART 25 | 537 | | | | 91,797.50 |
| Suma No Remunerativa | 544 | | | | 74,532.59 |
| Adicional Personal 8 hs | 545 | | | | 94,600.00 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.37 |
| **Neto : 458,627.00** | | | 250,248.77 | 52,552.23 | 260,930.46 |

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

# Recibo de haberes

Página 1 de 1

## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | SEPTIEMBRE 2023 | 30/09/2023 | |

| Legajo | Apellido y nombre del empleado | C.U.I.L. |
|---|---|---|
| 180 | RUIZ CARRASCO ., Sofia Alejandra | 27-39882960-9 |

**Sueldo / Jornal :** 502.62 **Categoría :** JERARQUICO/ADM **Ingreso:** 03/02/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| SUELDO BASICO | 2 | 200 | 100,524.00 | | |
| PRESENTISMO- ART 21 | 25 | | 16,873.10 | | |
| ADICIONAL YACIMIENTO | 34 | | 27,694.61 | | |
| ADICIONAL DISPONIBILIDAD | 35 | | 27,694.61 | | |
| TIEMPO DE VIAJE | 36 | | 35,388.00 | | |
| BONO PAZ SOCIAL | 37 | | 11,916.61 | | |
| ADICIONAL | 38 | | 0.64 | | |
| ADICIONAL ZONA | 39 | | 30,157.20 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 27,527.36 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 7,507.46 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 7,507.46 | |
| Sindicato Jerarquico 4 % | 214 | | | 10,009.95 | |
| VIANDA/AYUDA ALIMENTARIA- ART 25 | 537 | | | | 91,797.50 |
| Suma No Remunerativa | 544 | | | | 74,532.59 |
| Adicional Personal 8 hs | 545 | | | | 94,600.00 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.37 |
| **Neto : 458,627.00** | | | 250,248.77 | 52,552.23 | 260,930.46 |

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

# Recibo de haberes



## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | SEPTIEMBRE 2023 | 30/09/2023 | |

| Legajo | Apellido y nombre del empleado | C.U.I.L. |
|---|---|---|
| 184 | ANTUNEZ ., Maribel Rosa | 23-31985167-4 |

**Sueldo / Jornal :** 74,972.00 **Categoría:** ADMINISTRATIVO **Ingreso:** 03/05/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | | 74,972.00 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 14,994.40 | | |
| A cta de Fut Aumentos | 17 | 30 | 21,687.00 | | |
| Adicional Zona Desfavorable | 24 | | 14,994.40 | | |
| ADICIONAL | 38 | | 29,978.00 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 17,228.84 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 4,698.77 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 4,698.77 | |
| Redondeo | 999 | | | | 0.58 |
| **Neto : 130,000.00** | | | 156,625.80 | 26,626.38 | 0.58 |

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO TREINTA MIL

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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | SEPTIEMBRE 2023 | 30/09/2023 | |

| Legajo | Apellido y nombre del empleado | C.U.I.L. |
|---|---|---|
| 184 | ANTUNEZ ., Maribel Rosa | 23-31985167-4 |

**Sueldo / Jornal :** 74,972.00 **Categoría :** ADMINISTRATIVO **Ingreso:** 03/05/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | | 74,972.00 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 14,994.40 | | |
| A cta de Fut Aumentos | 17 | 30 | 21,687.00 | | |
| Adicional Zona Desfavorable | 24 | | 14,994.40 | | |
| ADICIONAL | 38 | | 29,978.00 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 17,228.84 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 4,698.77 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 4,698.77 | |
| Redondeo | 999 | | | | 0.58 |
| **Neto : 130,000.00** | | | 156,625.80 | 26,626.38 | 0.58 |

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO TREINTA MIL

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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | SEPTIEMBRE 2023 | 30/09/2023 | |

| Legajo | Apellido y nombre del empleado | C.U.I.L. |
|---|---|---|
| 185 | SZUL ., Maria Soledad | 23-30252361-4 |

**Sueldo / Jornal :** 229.77 **Categoría:** JERARQUICO ADM **Ingreso:** 04/05/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| SUELDO BASICO | 2 | 200 | 45,954.00 | | |
| PRESENTISMO- ART 21 | 25 | | 16,873.10 | | |
| ADICIONAL YACIMIENTO | 34 | | 27,694.61 | | |
| ADICIONAL DISPONIBILIDAD | 35 | | 27,694.61 | | |
| TIEMPO DE VIAJE | 36 | | 35,388.00 | | |
| BONO PAZ SOCIAL | 37 | | 9,565.98 | | |
| ADICIONAL | 38 | | 33.00 | | |
| ADICIONAL ZONA | 39 | | 37,682.28 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 22,097.41 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,026.57 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,026.57 | |
| Sindicato Jerarquico 4 % | 214 | | | 8,035.42 | |
| VIANDA/AYUDA ALIMENTARIA- ART 25 | 537 | | | | 72,299.71 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.68 |
| **Neto : 231,000.00** | | | 200,885.58 | 42,185.97 | 72,300.39 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL

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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | SEPTIEMBRE 2023 | 30/09/2023 | |

| Legajo | Apellido y nombre del empleado | C.U.I.L. |
|---|---|---|
| 185 | SZUL ., Maria Soledad | 23-30252361-4 |

**Sueldo / Jornal :** 229.77 **Categoría :** JERARQUICO ADM **Ingreso:** 04/05/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| SUELDO BASICO | 2 | 200 | 45,954.00 | | |
| PRESENTISMO- ART 21 | 25 | | 16,873.10 | | |
| ADICIONAL YACIMIENTO | 34 | | 27,694.61 | | |
| ADICIONAL DISPONIBILIDAD | 35 | | 27,694.61 | | |
| TIEMPO DE VIAJE | 36 | | 35,388.00 | | |
| BONO PAZ SOCIAL | 37 | | 9,565.98 | | |
| ADICIONAL | 38 | | 33.00 | | |
| ADICIONAL ZONA | 39 | | 37,682.28 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 22,097.41 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,026.57 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,026.57 | |
| Sindicato Jerarquico 4 % | 214 | | | 8,035.42 | |
| VIANDA/AYUDA ALIMENTARIA- ART 25 | 537 | | | | 72,299.71 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.68 |
| **Neto : 231,000.00** | | | 200,885.58 | 42,185.97 | 72,300.39 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL

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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Primera Quin 09/2023 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 709.69 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 92 | 65,291.48 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 23,767.83 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 53,547.68 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 15,686.77 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 4,278.21 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 4,278.21 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 3,565.17 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.72 |
| **Neto : 214,128.00** | | | 142,606.99 | 27,808.36 | 99,329.37 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CATORCE MIL CIENTO VEINTIOCHO

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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Primera Quin 09/2023 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 709.69 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 92 | 65,291.48 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 23,767.83 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 53,547.68 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 15,686.77 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 4,278.21 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 4,278.21 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 3,565.17 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.72 |
| **Neto : 214,128.00** | | | 142,606.99 | 27,808.36 | 99,329.37 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CATORCE MIL CIENTO VEINTIOCHO

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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Primera Quin 09/2023 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 92 | 76,679.24 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 27,911.33 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 62,877.40 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 18,421.48 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,024.04 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,024.04 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,186.70 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.64 |
| **Neto : 234,141.00** | | | 167,467.97 | 32,656.26 | 99,329.29 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA 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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Primera Quin 09/2023 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 92 | 76,679.24 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 27,911.33 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 62,877.40 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 18,421.48 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,024.04 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,024.04 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,186.70 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.64 |
| **Neto : 234,141.00** | | | 167,467.97 | 32,656.26 | 99,329.29 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA 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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Primera Quin 09/2023 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 66 | 55,009.02 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 45,107.70 | | |
| Horas por Enfermedad | 14 | | 36,406.08 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 15,017.51 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 4,095.68 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 4,095.68 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 3,413.07 | |
| Embargo Expte 6176/2021 | 235 | | | 21,980.17 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 14 | | | 16,513.28 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.78 |
| **Neto : 180,173.00** | | | 136,522.80 | 48,602.11 | 92,252.31 |

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO OCHENTA MIL CIENTO SETENTA Y TRES

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

# Recibo de haberes

Página 1 de 1

## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Primera Quin 09/2023 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 66 | 55,009.02 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 45,107.70 | | |
| Horas por Enfermedad | 14 | | 36,406.08 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 15,017.51 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 4,095.68 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 4,095.68 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 3,413.07 | |
| Embargo Expte 6176/2021 | 235 | | | 21,980.17 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 14 | | | 16,513.28 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.78 |
| **Neto : 180,173.00** | | | 136,522.80 | 48,602.11 | 92,252.31 |

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO OCHENTA MIL CIENTO SETENTA Y TRES

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

# Recibo de haberes



## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Primera Quin 09/2023 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 88 | 73,345.36 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 26,697.79 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 60,143.60 | | |
| Días por Accidente | 99 | | 133,488.96 | | |
| Horas por Accidente | 119 | | -73,345.36 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 24,236.34 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,609.91 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,609.91 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,508.26 | |
| Embargo Expte 13933/15 | 239 | | | 35,473.19 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.61 |
| **Neto : 241,222.00** | | | 220,330.35 | 78,437.61 | 99,329.26 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTIDÓS

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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Primera Quin 09/2023 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 88 | 73,345.36 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 26,697.79 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 60,143.60 | | |
| Días por Accidente | 99 | | 133,488.96 | | |
| Horas por Accidente | 119 | | -73,345.36 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 24,236.34 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,609.91 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,609.91 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,508.26 | |
| Embargo Expte 13933/15 | 239 | | | 35,473.19 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.61 |
| **Neto : 241,222.00** | | | 220,330.35 | 78,437.61 | 99,329.26 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTIDÓS

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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Primera Quin 09/2023 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 07/06/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 92 | 76,679.24 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 27,911.33 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 62,877.40 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 18,421.48 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,024.04 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,024.04 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,186.70 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.64 |
| **Neto : 234,141.00** | | | 167,467.97 | 32,656.26 | 99,329.29 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA 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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Primera Quin 09/2023 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 07/06/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 92 | 76,679.24 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 27,911.33 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 62,877.40 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 18,421.48 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,024.04 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,024.04 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,186.70 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.64 |
| **Neto : 234,141.00** | | | 167,467.97 | 32,656.26 | 99,329.29 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA 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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Primera Quin 09/2023 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 25/06/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 70 | 58,342.90 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 47,841.50 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 11,680.28 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 3,185.53 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 3,185.53 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 2,654.61 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 10 | | | 27,689.80 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 10 | | | 11,537.40 |
| Horas de Viaje | 580 | 14 | | | 16,513.28 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.18 |
| **Neto : 165,962.00** | | | 106,184.40 | 20,705.95 | 80,483.55 |

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA 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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Primera Quin 09/2023 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 25/06/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 70 | 58,342.90 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 47,841.50 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 11,680.28 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 3,185.53 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 3,185.53 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 2,654.61 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 10 | | | 27,689.80 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 10 | | | 11,537.40 |
| Horas de Viaje | 580 | 14 | | | 16,513.28 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.18 |
| **Neto : 165,962.00** | | | 106,184.40 | 20,705.95 | 80,483.55 |

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA 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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Primera Quin 09/2023 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 29/06/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 92 | 76,679.24 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 34,282.39 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 62,877.40 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 14 | 31,855.32 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 22,626.38 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,170.83 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,170.83 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,142.36 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 6 | | | 7,077.12 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.68 |
| **Neto : 248,400.00** | | | 205,694.35 | 40,110.40 | 82,816.05 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS

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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Primera Quin 09/2023 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 29/06/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 92 | 76,679.24 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 34,282.39 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 62,877.40 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 14 | 31,855.32 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 22,626.38 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,170.83 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,170.83 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,142.36 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 6 | | | 7,077.12 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.68 |
| **Neto : 248,400.00** | | | 205,694.35 | 40,110.40 | 82,816.05 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS

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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Primera Quin 09/2023 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 709.69 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 29/06/2021
**Depósito Previsional:** Banco **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 92 | 65,291.48 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 26,092.94 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 53,547.68 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 6 | 11,625.54 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 17,221.34 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 4,696.73 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 4,696.73 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 3,913.94 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 14 | | | 16,513.28 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.57 |
| **Neto : 218,281.00** | | | 156,557.64 | 30,528.74 | 92,252.10 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA 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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Primera Quin 09/2023 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 709.69 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 29/06/2021
**Depósito Previsional:** Banco **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 92 | 65,291.48 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 26,092.94 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 53,547.68 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 6 | 11,625.54 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 17,221.34 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 4,696.73 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 4,696.73 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 3,913.94 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 14 | | | 16,513.28 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.57 |
| **Neto : 218,281.00** | | | 156,557.64 | 30,528.74 | 92,252.10 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA 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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Primera Quin 09/2023 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 15/07/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 92 | 76,679.24 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 27,911.33 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 62,877.40 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 18,421.48 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,024.04 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,024.04 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,186.70 | |
| Embargo Expte 10828/12 | 236 | | | 26,962.34 | |
| Embargo Expte 21173/23 | 255 | | | 20,221.76 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.74 |
| **Neto : 186,957.00** | | | 167,467.97 | 79,840.36 | 99,329.39 |

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado


# Recibo de haberes

Página 1 de 1

## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Primera Quin 09/2023 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 15/07/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 92 | 76,679.24 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 27,911.33 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 62,877.40 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 18,421.48 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,024.04 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,024.04 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,186.70 | |
| Embargo Expte 10828/12 | 236 | | | 26,962.34 | |
| Embargo Expte 21173/23 | 255 | | | 20,221.76 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.74 |
| **Neto : 186,957.00** | | | 167,467.97 | 79,840.36 | 99,329.39 |

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

# Recibo de haberes



## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Primera Quin 09/2023 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 26/07/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 92 | 76,679.24 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 27,911.33 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 62,877.40 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 18,421.48 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,024.04 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,024.04 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,186.70 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.64 |
| **Neto : 234,141.00** | | | 167,467.97 | 32,656.26 | 99,329.29 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA 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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Primera Quin 09/2023 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 26/07/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 92 | 76,679.24 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 27,911.33 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 62,877.40 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 18,421.48 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,024.04 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,024.04 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,186.70 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.64 |
| **Neto : 234,141.00** | | | 167,467.97 | 32,656.26 | 99,329.29 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA 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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Primera Quin 09/2023 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 19/10/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 95 | 79,179.65 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 28,821.48 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 64,927.75 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 19,022.18 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,187.87 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,187.87 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,323.22 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.61 |
| **Neto : 238,537.00** | | | 172,928.88 | 33,721.14 | 99,329.26 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado


# Recibo de haberes

Página 1 de 1

## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Primera Quin 09/2023 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 19/10/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 95 | 79,179.65 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 28,821.48 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 64,927.75 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 19,022.18 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,187.87 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,187.87 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,323.22 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.61 |
| **Neto : 238,537.00** | | | 172,928.88 | 33,721.14 | 99,329.26 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

# Recibo de haberes



## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Primera Quin 09/2023 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 17/03/2022
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 92 | 76,679.24 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 27,911.33 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 62,877.40 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 18,421.48 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,024.04 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,024.04 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,186.70 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.64 |
| **Neto : 234,141.00** | | | 167,467.97 | 32,656.26 | 99,329.29 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA 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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Primera Quin 09/2023 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 17/03/2022
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 92 | 76,679.24 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 27,911.33 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 62,877.40 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 18,421.48 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,024.04 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,024.04 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,186.70 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.64 |
| **Neto : 234,141.00** | | | 167,467.97 | 32,656.26 | 99,329.29 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA 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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Primera Quin 09/2023 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 19/05/2022
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 95 | 79,179.65 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 37,012.85 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 64,927.75 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 18 | 40,956.84 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 24,428.48 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,662.31 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,662.31 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,551.93 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| **Neto : 254,510.31** | | | 222,077.09 | 43,305.03 | 75,738.25 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS DIEZ CON 31/100

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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Primera Quin 09/2023 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 19/05/2022
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 95 | 79,179.65 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 37,012.85 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 64,927.75 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 18 | 40,956.84 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 24,428.48 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,662.31 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,662.31 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,551.93 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| **Neto : 254,510.31** | | | 222,077.09 | 43,305.03 | 75,738.25 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS DIEZ CON 31/100

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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Primera Quin 09/2023 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 24/02/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 88 | 73,345.36 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 26,697.79 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 60,143.60 | | |
| Días por Accidente | 99 | | 133,488.96 | | |
| Horas por Accidente | 119 | | -73,345.36 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 24,236.34 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,609.91 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,609.91 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,508.26 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.42 |
| **Neto : 276,695.00** | | | 220,330.35 | 42,964.42 | 99,329.07 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

# Recibo de haberes

Página 1 de 1

## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Primera Quin 09/2023 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 24/02/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 88 | 73,345.36 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 26,697.79 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 60,143.60 | | |
| Días por Accidente | 99 | | 133,488.96 | | |
| Horas por Accidente | 119 | | -73,345.36 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 24,236.34 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,609.91 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,609.91 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,508.26 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.42 |
| **Neto : 276,695.00** | | | 220,330.35 | 42,964.42 | 99,329.07 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

# Recibo de haberes



## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Primera Quin 09/2023 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 991.00 **Categoría:** MEDIO OFICIAL 76/75 **Ingreso:** 22/03/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 44 | 43,604.00 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 15,320.80 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 33,000.00 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 10,111.73 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 2,757.74 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 2,757.74 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 2,298.12 | |
| Redondeo | 999 | | | | 0.53 |
| **Neto : 74,000.00** | | | 91,924.80 | 17,925.33 | 0.53 |

Recibí conforme la suma de pesos: SETENTA Y CUATRO MIL

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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Primera Quin 09/2023 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 991.00 **Categoría :** MEDIO OFICIAL 76/75 **Ingreso:** 22/03/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 44 | 43,604.00 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 15,320.80 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 33,000.00 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 10,111.73 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 2,757.74 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 2,757.74 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 2,298.12 | |
| Redondeo | 999 | | | | 0.53 |
| **Neto : 74,000.00** | | | 91,924.80 | 17,925.33 | 0.53 |

Recibí conforme la suma de pesos: SETENTA Y CUATRO MIL

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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Primera Quin 09/2023 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 13/06/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 92 | 76,679.24 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 27,911.33 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 62,877.40 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 18,421.48 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,024.04 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,024.04 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,186.70 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.64 |
| **Neto : 234,141.00** | | | 167,467.97 | 32,656.26 | 99,329.29 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA 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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Primera Quin 09/2023 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 13/06/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 92 | 76,679.24 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 27,911.33 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 62,877.40 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 18,421.48 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,024.04 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,024.04 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,186.70 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.64 |
| **Neto : 234,141.00** | | | 167,467.97 | 32,656.26 | 99,329.29 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA 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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Segunda Quincena 09/20 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 709.69 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
**Depósito Previsional:** Banco **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 88 | 62,452.72 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 22,734.45 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 51,219.52 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 15,004.74 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 4,092.20 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 4,092.20 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 3,410.17 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.69 |
| **Neto : 206,879.00** | | | 136,406.69 | 28,857.03 | 99,329.34 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

# Recibo de haberes

Página 1 de 1

## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Segunda Quincena 09/20 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 709.69 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
**Depósito Previsional:** Banco **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 88 | 62,452.72 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 22,734.45 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 51,219.52 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 15,004.74 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 4,092.20 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 4,092.20 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 3,410.17 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.69 |
| **Neto : 206,879.00** | | | 136,406.69 | 28,857.03 | 99,329.34 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE

Depositados en /

POOL S.R.L. GUSTAVO CARBONE Apoderado

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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Segunda Quincena 09/20 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
**Depósito Previsional:** Banco **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 88 | 73,345.36 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 26,697.79 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 60,143.60 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 17,620.54 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 4,805.60 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 4,805.60 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,004.67 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.73 |
| **Neto : 226,022.00** | | | 160,186.75 | 33,494.13 | 99,329.38 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS VEINTISÉIS MIL VEINTIDÓS

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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Segunda Quincena 09/20 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
**Depósito Previsional:** Banco **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 88 | 73,345.36 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 26,697.79 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 60,143.60 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 17,620.54 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 4,805.60 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 4,805.60 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,004.67 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.73 |
| **Neto : 226,022.00** | | | 160,186.75 | 33,494.13 | 99,329.38 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS VEINTISÉIS MIL VEINTIDÓS

Depositados en

POOL S.R.L.
GUSTAVO CARBONE
Apoderado

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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Segunda Quincena 09/20 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 80 | 66,677.60 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 24,270.72 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 54,676.00 | | |
| Días por Accidente | 99 | | 121,353.60 | | |
| Horas por Accidente | 119 | | -66,677.60 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 22,033.04 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,009.01 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,009.01 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,007.51 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Embargo Expte 13933/15 | 239 | | | 31,796.81 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 10 | | | 27,689.80 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 10 | | | 11,537.40 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.29 |
| **Neto : 214,748.00** | | | 200,300.32 | 73,113.10 | 87,560.78 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS CUARENTA 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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Segunda Quincena 09/20 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 80 | 66,677.60 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 24,270.72 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 54,676.00 | | |
| Días por Accidente | 99 | | 121,353.60 | | |
| Horas por Accidente | 119 | | -66,677.60 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 22,033.04 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,009.01 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,009.01 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,007.51 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Embargo Expte 13933/15 | 239 | | | 31,796.81 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 10 | | | 27,689.80 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 10 | | | 11,537.40 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.29 |
| **Neto : 214,748.00** | | | 200,300.32 | 73,113.10 | 87,560.78 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS CUARENTA 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.

POOL S.R.L.
GUSTAVO CARBONE
Apoderado

.....
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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Segunda Quincena 09/20 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZADO **Ingreso:** 07/06/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 88 | 73,345.36 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 27,607.94 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 60,143.60 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 2 | 4,550.76 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 18,221.24 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 4,969.43 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 4,969.43 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,141.19 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.70 |
| **Neto : 230,418.00** | | | 165,647.66 | 34,559.01 | 99,329.35 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS 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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Segunda Quincena 09/20 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZADO **Ingreso:** 07/06/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 88 | 73,345.36 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 27,607.94 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 60,143.60 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 2 | 4,550.76 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 18,221.24 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 4,969.43 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 4,969.43 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,141.19 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.70 |
| **Neto : 230,418.00** | | | 165,647.66 | 34,559.01 | 99,329.35 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS 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.

POOL S.R.L.
GUSTAVO CARBONE
Apoderado

.....
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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Segunda Quincena 09/20 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 25/06/2021
**Depósito Previsional:** Banco **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 88 | 73,345.36 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 30,338.40 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 60,143.60 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 8 | 18,203.04 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 20,023.34 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,460.91 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,460.91 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,550.76 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 15 | | | 41,534.70 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 15 | | | 17,306.10 |
| Horas de Viaje | 580 | 12 | | | 14,154.24 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.31 |
| **Neto : 242,015.00** | | | 182,030.40 | 37,753.64 | 97,738.24 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINCE

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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Segunda Quincena 09/20 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 25/06/2021
**Depósito Previsional:** Banco **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 88 | 73,345.36 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 30,338.40 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 60,143.60 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 8 | 18,203.04 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 20,023.34 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,460.91 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,460.91 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,550.76 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 15 | | | 41,534.70 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 15 | | | 17,306.10 |
| Horas de Viaje | 580 | 12 | | | 14,154.24 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.31 |
| **Neto : 242,015.00** | | | 182,030.40 | 37,753.64 | 97,738.24 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINCE

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.

POOL S.R.L.
GUSTAVO CARBONE
Apoderado

.....
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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Segunda Quincena 09/20 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 29/06/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 88 | 73,345.36 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 30,338.40 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 60,143.60 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 8 | 18,203.04 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 20,023.34 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,460.91 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,460.91 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,550.76 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 15 | | | 41,534.70 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 15 | | | 17,306.10 |
| Horas de Viaje | 580 | 12 | | | 14,154.24 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.31 |
| **Neto : 242,015.00** | | | 182,030.40 | 37,753.64 | 97,738.24 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINCE

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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Segunda Quincena 09/20 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 29/06/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 88 | 73,345.36 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 30,338.40 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 60,143.60 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 8 | 18,203.04 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 20,023.34 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,460.91 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,460.91 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,550.76 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 15 | | | 41,534.70 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 15 | | | 17,306.10 |
| Horas de Viaje | 580 | 12 | | | 14,154.24 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.31 |
| **Neto : 242,015.00** | | | 182,030.40 | 37,753.64 | 97,738.24 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINCE

Depositados en /

POOL S.R.L. GUSTAVO CARBONE Apoderado

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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Segunda Quincena 09/20 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 709.69 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 29/06/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 88 | 62,452.72 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 30,484.81 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 51,219.52 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 20 | 38,751.80 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 20,119.97 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,487.27 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,487.27 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,572.72 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 23 | | | 63,686.54 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 23 | | | 26,536.02 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.65 |
| **Neto : 259,950.00** | | | 182,908.85 | 37,924.95 | 114,966.10 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

# Recibo de haberes

Página 1 de 1

## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Segunda Quincena 09/20 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 709.69 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 29/06/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 88 | 62,452.72 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 30,484.81 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 51,219.52 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 20 | 38,751.80 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 20,119.97 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,487.27 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,487.27 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,572.72 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 23 | | | 63,686.54 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 23 | | | 26,536.02 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.65 |
| **Neto : 259,950.00** | | | 182,908.85 | 37,924.95 | 114,966.10 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA

Depositados en /

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

POOL S.R.L. GUSTAVO CARBONE Apoderado

.....
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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Segunda Quincena 09/20 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 15/07/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 88 | 73,345.36 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 26,697.79 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 60,143.60 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 17,620.54 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 4,805.60 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 4,805.60 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,004.67 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Embargo Expte 10828/12 | 236 | | | 25,338.52 | |
| Embargo Expte 21173/23 | 255 | | | 19,003.89 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.14 |
| **Neto : 181,679.00** | | | 160,186.75 | 77,836.54 | 99,328.79 |

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado


# Recibo de haberes

Página 1 de 1

## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Segunda Quincena 09/20 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 15/07/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 88 | 73,345.36 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 26,697.79 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 60,143.60 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 17,620.54 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 4,805.60 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 4,805.60 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,004.67 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Embargo Expte 10828/12 | 236 | | | 25,338.52 | |
| Embargo Expte 21173/23 | 255 | | | 19,003.89 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.14 |
| **Neto : 181,679.00** | | | 160,186.75 | 77,836.54 | 99,328.79 |

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE

Depositados en /

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

POOL S.R.L.
GUSTAVO M. CARBONE
Apoderado

.....
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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Segunda Quincena 09/20 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 26/07/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 88 | 73,345.36 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 27,607.94 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 60,143.60 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 2 | 4,550.76 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 18,221.24 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 4,969.43 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 4,969.43 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,141.19 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.70 |
| **Neto : 230,418.00** | | | 165,647.66 | 34,559.01 | 99,329.35 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS 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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Segunda Quincena 09/20 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 26/07/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 88 | 73,345.36 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 27,607.94 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 60,143.60 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 2 | 4,550.76 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 18,221.24 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 4,969.43 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 4,969.43 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,141.19 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.70 |
| **Neto : 230,418.00** | | | 165,647.66 | 34,559.01 | 99,329.35 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS 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.

POOL S.R.L.
GUSTAVO CARBONE
Apoderado

.....
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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Segunda Quincena 09/20 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 19/10/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 88 | 73,345.36 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 27,607.94 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 60,143.60 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 2 | 4,550.76 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 18,221.24 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 4,969.43 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 4,969.43 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,141.19 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.70 |
| **Neto : 230,418.00** | | | 165,647.66 | 34,559.01 | 99,329.35 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS 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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Segunda Quincena 09/20 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 19/10/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 88 | 73,345.36 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 27,607.94 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 60,143.60 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 2 | 4,550.76 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 18,221.24 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 4,969.43 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 4,969.43 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,141.19 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.70 |
| **Neto : 230,418.00** | | | 165,647.66 | 34,559.01 | 99,329.35 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS 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.

POOL S.R.L.
GUSTAVO CARBONE
Apoderado

.....
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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Segunda Quincena 09/20 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 17/03/2022
**Depósito Previsional:** Banco **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 88 | 73,345.36 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 26,697.79 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 60,143.60 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 17,620.54 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 4,805.60 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 4,805.60 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,004.67 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.73 |
| **Neto : 226,022.00** | | | 160,186.75 | 33,494.13 | 99,329.38 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS VEINTISÉIS MIL VEINTIDÓS

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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Segunda Quincena 09/20 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 17/03/2022
**Depósito Previsional:** Banco **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 88 | 73,345.36 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 26,697.79 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 60,143.60 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 17,620.54 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 4,805.60 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 4,805.60 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,004.67 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.73 |
| **Neto : 226,022.00** | | | 160,186.75 | 33,494.13 | 99,329.38 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS VEINTISÉIS MIL VEINTIDÓS

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.

POOL S.R.L.
GUSTAVO CARBONE
Apoderado

.....
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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Segunda Quincena 09/20 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 19/05/2022
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 88 | 73,345.36 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 35,799.31 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 60,143.60 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 20 | 45,507.60 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 23,627.55 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,443.88 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,443.88 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,369.90 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 23 | | | 63,686.54 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 23 | | | 26,536.02 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.61 |
| **Neto : 285,619.00** | | | 214,795.87 | 44,142.93 | 114,966.06 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

# Recibo de haberes

Página 1 de 1

## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Segunda Quincena 09/20 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 19/05/2022
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 88 | 73,345.36 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 35,799.31 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 60,143.60 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 20 | 45,507.60 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 23,627.55 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,443.88 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,443.88 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,369.90 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 23 | | | 63,686.54 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 23 | | | 26,536.02 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.61 |
| **Neto : 285,619.00** | | | 214,795.87 | 44,142.93 | 114,966.06 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE

Depositados en /

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

POOL S.R.L.
GUSTAVO CARBONE
Apoderado

.....
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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Segunda Quincena 09/20 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 24/02/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 80 | 66,677.60 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 24,270.72 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 54,676.00 | | |
| Días por Accidente | 99 | | 121,353.60 | | |
| Horas por Accidente | 119 | | -66,677.60 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 22,033.04 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,009.01 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,009.01 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,007.51 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 10 | | | 27,689.80 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 10 | | | 11,537.40 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.48 |
| **Neto : 246,545.00** | | | 200,300.32 | 41,316.29 | 87,560.97 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA 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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Segunda Quincena 09/20 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 24/02/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 80 | 66,677.60 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 24,270.72 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 54,676.00 | | |
| Días por Accidente | 99 | | 121,353.60 | | |
| Horas por Accidente | 119 | | -66,677.60 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 22,033.04 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,009.01 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,009.01 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,007.51 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 10 | | | 27,689.80 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 10 | | | 11,537.40 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.48 |
| **Neto : 246,545.00** | | | 200,300.32 | 41,316.29 | 87,560.97 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA 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.

POOL S.R.L.
GUSTAVO CARBONE
Apoderado

..... .....
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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Segunda Quincena 09/20 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 991.00 **Categoría:** MEDIO OFICIAL 76/75 **Ingreso:** 22/03/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 40 | 39,640.00 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 13,928.00 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 30,000.00 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 9,192.48 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 2,507.04 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 2,507.04 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 2,089.20 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Redondeo | 999 | | | | 0.48 |
| **Neto : 65,015.00** | | | 83,568.00 | 18,553.48 | 0.48 |

Recibí conforme la suma de pesos: SESENTA Y CINCO MIL QUINCE

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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Segunda Quincena 09/20 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 991.00 **Categoría :** MEDIO OFICIAL 76/75 **Ingreso:** 22/03/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 40 | 39,640.00 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 13,928.00 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 30,000.00 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 9,192.48 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 2,507.04 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 2,507.04 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 2,089.20 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Redondeo | 999 | | | | 0.48 |
| **Neto : 65,015.00** | | | 83,568.00 | 18,553.48 | 0.48 |

Recibí conforme la suma de pesos: SESENTA Y CINCO MIL QUINCE

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.

POOL S.R.L.
GUSTAVO CARBONE
Apoderado

.....
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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Segunda Quincena 09/20 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 13/06/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 88 | 73,345.36 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 26,697.79 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 60,143.60 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 17,620.54 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 4,805.60 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 4,805.60 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,004.67 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.73 |
| **Neto : 226,022.00** | | | 160,186.75 | 33,494.13 | 99,329.38 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS VEINTISÉIS MIL VEINTIDÓS

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 |
|---|---|---|---|
| 09/2023 | Segunda Quincena 09/20 | 30/09/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 833.47 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 13/06/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 88 | 73,345.36 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 26,697.79 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 60,143.60 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 17,620.54 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 4,805.60 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 4,805.60 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,004.67 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 24,742.89 |
| Viandas Art 41 | 577 | 13 | | | 35,996.74 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 13 | | | 14,998.62 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 23,590.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.73 |
| **Neto : 226,022.00** | | | 160,186.75 | 33,494.13 | 99,329.38 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS VEINTISÉIS MIL VEINTIDÓS

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.

POOL S.R.L.
GUSTAVO CARBONE
Apoderado

.....
Firma del Empleador