# 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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Primera Quin 10/2023 | 15/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 865.82 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
**Depósito Previsional:** Banco **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 80 | 69,265.60 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 27,105.65 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 56,807.20 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 4 | 9,455.44 | | |
| Horas extras 100% | 10 | 4 | 12,607.28 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 15,128.72 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 20,940.69 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,711.10 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,711.10 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,759.25 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 14 | | | 47,294.24 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 14 | | | 19,705.98 |
| Horas de Viaje | 580 | 16 | | | 23,024.16 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.54 |
| **Neto : 273,459.00** | | | 190,369.89 | 37,122.14 | 120,211.25 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA 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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Primera Quin 10/2023 | 15/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 865.82 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
**Depósito Previsional:** Banco **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 80 | 69,265.60 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 27,105.65 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 56,807.20 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 4 | 9,455.44 | | |
| Horas extras 100% | 10 | 4 | 12,607.28 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 15,128.72 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 20,940.69 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,711.10 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,711.10 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,759.25 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 14 | | | 47,294.24 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 14 | | | 19,705.98 |
| Horas de Viaje | 580 | 16 | | | 23,024.16 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.54 |
| **Neto : 273,459.00** | | | 190,369.89 | 37,122.14 | 120,211.25 |

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

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

# Recibo de haberes



## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Primera Quin 10/2023 | 15/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
**Depósito Previsional:** Banco **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 80 | 81,347.20 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 29,610.40 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 66,704.80 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 17,766.24 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 21,497.15 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,862.86 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,862.86 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,885.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 12 | | | 40,537.92 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 12 | | | 16,890.84 |
| Horas de Viaje | 580 | 16 | | | 23,024.16 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.70 |
| **Neto : 267,960.00** | | | 195,428.64 | 38,108.59 | 110,639.95 |

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

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado


# Recibo de haberes

Página 1 de 1

## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Primera Quin 10/2023 | 15/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
**Depósito Previsional:** Banco **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 80 | 81,347.20 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 29,610.40 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 66,704.80 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 17,766.24 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 21,497.15 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,862.86 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,862.86 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,885.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 12 | | | 40,537.92 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 12 | | | 16,890.84 |
| Horas de Viaje | 580 | 16 | | | 23,024.16 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.70 |
| **Neto : 267,960.00** | | | 195,428.64 | 38,108.59 | 110,639.95 |

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

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

# Recibo de haberes



## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Primera Quin 10/2023 | 15/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 75 | 76,263.00 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 27,759.75 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 62,535.75 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 17,766.24 | | |
| Días por Accidente | 99 | | 72,812.16 | | |
| Horas por Accidente | 119 | | -48,808.32 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 22,916.14 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,249.86 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,249.86 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,208.21 | |
| Embargo Expte 13933/15 | 239 | | | 33,540.90 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 12 | | | 40,537.92 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 12 | | | 16,890.84 |
| Horas de Viaje | 580 | 16 | | | 23,024.16 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.14 |
| **Neto : 244,803.00** | | | 208,328.58 | 74,164.97 | 110,639.39 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Primera Quin 10/2023 | 15/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 75 | 76,263.00 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 27,759.75 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 62,535.75 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 17,766.24 | | |
| Días por Accidente | 99 | | 72,812.16 | | |
| Horas por Accidente | 119 | | -48,808.32 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 22,916.14 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,249.86 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,249.86 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,208.21 | |
| Embargo Expte 13933/15 | 239 | | | 33,540.90 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 12 | | | 40,537.92 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 12 | | | 16,890.84 |
| Horas de Viaje | 580 | 16 | | | 23,024.16 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.14 |
| **Neto : 244,803.00** | | | 208,328.58 | 74,164.97 | 110,639.39 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Primera Quin 10/2023 | 15/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 07/06/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 80 | 81,347.20 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 29,610.40 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 66,704.80 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 17,766.24 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 21,497.15 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,862.86 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,862.86 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,885.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 12 | | | 40,537.92 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 12 | | | 16,890.84 |
| Horas de Viaje | 580 | 16 | | | 23,024.16 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.70 |
| **Neto : 267,960.00** | | | 195,428.64 | 38,108.59 | 110,639.95 |

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

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado


# Recibo de haberes

Página 1 de 1

## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Primera Quin 10/2023 | 15/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 07/06/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 80 | 81,347.20 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 29,610.40 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 66,704.80 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 17,766.24 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 21,497.15 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,862.86 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,862.86 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,885.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 12 | | | 40,537.92 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 12 | | | 16,890.84 |
| Horas de Viaje | 580 | 16 | | | 23,024.16 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.70 |
| **Neto : 267,960.00** | | | 195,428.64 | 38,108.59 | 110,639.95 |

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

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

# Recibo de haberes



## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Primera Quin 10/2023 | 15/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 25/06/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 80 | 81,347.20 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 40,714.28 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 66,704.80 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 20 | 55,519.40 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 17,766.24 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 28,825.71 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 7,861.56 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 7,861.56 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 6,551.30 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 22 | | | 74,319.52 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 22 | | | 30,966.54 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.82 |
| **Neto : 346,425.00** | | | 262,051.92 | 51,100.13 | 135,473.21 |

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

# Recibo de haberes

Página 1 de 1

## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Primera Quin 10/2023 | 15/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 25/06/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 80 | 81,347.20 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 40,714.28 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 66,704.80 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 20 | 55,519.40 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 17,766.24 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 28,825.71 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 7,861.56 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 7,861.56 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 6,551.30 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 22 | | | 74,319.52 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 22 | | | 30,966.54 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.82 |
| **Neto : 346,425.00** | | | 262,051.92 | 51,100.13 | 135,473.21 |

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

# Recibo de haberes



## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Primera Quin 10/2023 | 15/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 29/06/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 80 | 81,347.20 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 29,610.40 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 66,704.80 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 17,766.24 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 21,497.15 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,862.86 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,862.86 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,885.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 12 | | | 40,537.92 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 12 | | | 16,890.84 |
| Horas de Viaje | 580 | 16 | | | 23,024.16 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.70 |
| **Neto : 267,960.00** | | | 195,428.64 | 38,108.59 | 110,639.95 |

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

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado


# Recibo de haberes

Página 1 de 1

## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Primera Quin 10/2023 | 15/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 29/06/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 80 | 81,347.20 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 29,610.40 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 66,704.80 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 17,766.24 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 21,497.15 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,862.86 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,862.86 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,885.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 12 | | | 40,537.92 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 12 | | | 16,890.84 |
| Horas de Viaje | 580 | 16 | | | 23,024.16 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.70 |
| **Neto : 267,960.00** | | | 195,428.64 | 38,108.59 | 110,639.95 |

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

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

# Recibo de haberes



## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Primera Quin 10/2023 | 15/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 865.82 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 29/06/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 80 | 69,265.60 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 25,214.56 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 56,807.20 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 15,128.72 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 18,305.77 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 4,992.48 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 4,992.48 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,160.40 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 12 | | | 40,537.92 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 12 | | | 16,890.84 |
| Horas de Viaje | 580 | 16 | | | 23,024.16 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.80 |
| **Neto : 244,605.00** | | | 166,416.08 | 32,451.13 | 110,640.05 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS 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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Primera Quin 10/2023 | 15/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 865.82 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 29/06/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 80 | 69,265.60 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 25,214.56 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 56,807.20 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 15,128.72 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 18,305.77 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 4,992.48 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 4,992.48 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,160.40 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 12 | | | 40,537.92 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 12 | | | 16,890.84 |
| Horas de Viaje | 580 | 16 | | | 23,024.16 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.80 |
| **Neto : 244,605.00** | | | 166,416.08 | 32,451.13 | 110,640.05 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS 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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Primera Quin 10/2023 | 15/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 15/07/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 80 | 81,347.20 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 29,610.40 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 66,704.80 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 17,766.24 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 21,497.15 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,862.86 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,862.86 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,885.72 | |
| Embargo Expte 10828/12 | 236 | | | 31,464.01 | |
| Embargo Expte 21173/23 | 255 | | | 23,598.01 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 12 | | | 40,537.92 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 12 | | | 16,890.84 |
| Horas de Viaje | 580 | 16 | | | 23,024.16 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.72 |
| **Neto : 212,898.00** | | | 195,428.64 | 93,170.61 | 110,639.97 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

# Recibo de haberes

Página 1 de 1

## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Primera Quin 10/2023 | 15/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 15/07/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 80 | 81,347.20 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 29,610.40 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 66,704.80 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 17,766.24 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 21,497.15 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,862.86 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,862.86 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,885.72 | |
| Embargo Expte 10828/12 | 236 | | | 31,464.01 | |
| Embargo Expte 21173/23 | 255 | | | 23,598.01 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 12 | | | 40,537.92 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 12 | | | 16,890.84 |
| Horas de Viaje | 580 | 16 | | | 23,024.16 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.72 |
| **Neto : 212,898.00** | | | 195,428.64 | 93,170.61 | 110,639.97 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

# Recibo de haberes



## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Primera Quin 10/2023 | 15/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 26/07/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 80 | 81,347.20 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 38,493.50 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 66,704.80 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 16 | 44,415.52 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 17,766.24 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 27,360.00 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 7,461.82 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 7,461.82 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 6,218.18 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 20 | | | 67,563.20 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 20 | | | 28,151.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.63 |
| **Neto : 326,127.00** | | | 248,727.26 | 48,501.82 | 125,901.56 |

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS VEINTISÉIS MIL CIENTO 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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Primera Quin 10/2023 | 15/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 26/07/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 80 | 81,347.20 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 38,493.50 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 66,704.80 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 16 | 44,415.52 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 17,766.24 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 27,360.00 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 7,461.82 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 7,461.82 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 6,218.18 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 20 | | | 67,563.20 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 20 | | | 28,151.40 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.63 |
| **Neto : 326,127.00** | | | 248,727.26 | 48,501.82 | 125,901.56 |

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS VEINTISÉIS MIL CIENTO 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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Primera Quin 10/2023 | 15/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 19/10/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 80 | 81,347.20 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 31,831.18 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 66,704.80 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 4 | 11,103.88 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 17,766.24 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 22,962.86 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,262.60 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,262.60 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,218.83 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 12 | | | 40,537.92 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 12 | | | 16,890.84 |
| Horas de Viaje | 580 | 16 | | | 23,024.16 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.34 |
| **Neto : 278,686.00** | | | 208,753.30 | 40,706.89 | 110,639.59 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado


# Recibo de haberes

Página 1 de 1

## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Primera Quin 10/2023 | 15/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 19/10/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 80 | 81,347.20 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 31,831.18 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 66,704.80 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 4 | 11,103.88 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 17,766.24 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 22,962.86 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,262.60 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,262.60 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,218.83 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 12 | | | 40,537.92 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 12 | | | 16,890.84 |
| Horas de Viaje | 580 | 16 | | | 23,024.16 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.34 |
| **Neto : 278,686.00** | | | 208,753.30 | 40,706.89 | 110,639.59 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

# Recibo de haberes



## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Primera Quin 10/2023 | 15/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 17/03/2022
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 80 | 81,347.20 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 31,831.18 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 66,704.80 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 4 | 11,103.88 | | |
| Horas extras 100% | 10 | 4 | 14,805.20 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 17,766.24 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 24,591.44 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,706.76 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,706.76 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,588.96 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 14 | | | 47,294.24 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 14 | | | 19,705.98 |
| Horas de Viaje | 580 | 16 | | | 23,024.16 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.71 |
| **Neto : 300,176.00** | | | 223,558.50 | 43,593.92 | 120,211.42 |

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

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado


# Recibo de haberes

Página 1 de 1

## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Primera Quin 10/2023 | 15/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 17/03/2022
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 80 | 81,347.20 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 31,831.18 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 66,704.80 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 4 | 11,103.88 | | |
| Horas extras 100% | 10 | 4 | 14,805.20 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 17,766.24 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 24,591.44 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,706.76 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,706.76 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,588.96 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 14 | | | 47,294.24 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 14 | | | 19,705.98 |
| Horas de Viaje | 580 | 16 | | | 23,024.16 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.71 |
| **Neto : 300,176.00** | | | 223,558.50 | 43,593.92 | 120,211.42 |

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

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

# Recibo de haberes



## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Primera Quin 10/2023 | 15/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 24/02/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 72 | 73,212.48 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 26,649.36 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 60,034.32 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 17,766.24 | | |
| Días por Accidente | 99 | | 109,218.24 | | |
| Horas por Accidente | 119 | | -73,212.48 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 23,503.50 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,410.04 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,410.04 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,341.70 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 12 | | | 40,537.92 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 12 | | | 16,890.84 |
| Horas de Viaje | 580 | 16 | | | 23,024.16 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.87 |
| **Neto : 282,643.00** | | | 213,668.16 | 41,665.28 | 110,640.12 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA 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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Primera Quin 10/2023 | 15/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 24/02/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 72 | 73,212.48 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 26,649.36 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 60,034.32 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 17,766.24 | | |
| Días por Accidente | 99 | | 109,218.24 | | |
| Horas por Accidente | 119 | | -73,212.48 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 23,503.50 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,410.04 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,410.04 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,341.70 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 12 | | | 40,537.92 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 12 | | | 16,890.84 |
| Horas de Viaje | 580 | 16 | | | 23,024.16 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.87 |
| **Neto : 282,643.00** | | | 213,668.16 | 41,665.28 | 110,640.12 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA 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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Primera Quin 10/2023 | 15/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,199.00 **Categoría:** MEDIO OFICIAL 76/75 **Ingreso:** 22/03/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 54 | 64,746.00 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 22,755.60 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 49,032.00 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 20,227.20 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 17,243.69 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 4,702.82 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 4,702.82 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 3,919.02 | |
| Redondeo | 999 | | | | 0.55 |
| **Neto : 126,193.00** | | | 156,760.80 | 30,568.35 | 0.55 |

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO VEINTISÉIS MIL CIENTO 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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Primera Quin 10/2023 | 15/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,199.00 **Categoría :** MEDIO OFICIAL 76/75 **Ingreso:** 22/03/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 54 | 64,746.00 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 22,755.60 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 49,032.00 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 20,227.20 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 17,243.69 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 4,702.82 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 4,702.82 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 3,919.02 | |
| Redondeo | 999 | | | | 0.55 |
| **Neto : 126,193.00** | | | 156,760.80 | 30,568.35 | 0.55 |

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO VEINTISÉIS MIL CIENTO 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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Primera Quin 10/2023 | 15/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 13/06/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 80 | 81,347.20 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 29,610.40 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 66,704.80 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 17,766.24 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 21,497.15 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,862.86 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,862.86 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,885.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 12 | | | 40,537.92 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 12 | | | 16,890.84 |
| Horas de Viaje | 580 | 16 | | | 23,024.16 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.70 |
| **Neto : 267,960.00** | | | 195,428.64 | 38,108.59 | 110,639.95 |

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

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado


# Recibo de haberes

Página 1 de 1

## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Primera Quin 10/2023 | 15/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 13/06/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 80 | 81,347.20 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 29,610.40 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 66,704.80 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 17,766.24 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 21,497.15 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,862.86 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,862.86 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,885.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 12 | | | 40,537.92 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 12 | | | 16,890.84 |
| Horas de Viaje | 580 | 16 | | | 23,024.16 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.70 |
| **Neto : 267,960.00** | | | 195,428.64 | 38,108.59 | 110,639.95 |

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

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

# Recibo de haberes



## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 865.82 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 89 | 77,057.98 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 28,051.20 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 63,198.01 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 30,257.44 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 21,842.11 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,956.94 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,956.94 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,964.12 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 14 | | | 47,294.24 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 14 | | | 19,705.98 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 28,780.20 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.45 |
| **Neto : 283,554.00** | | | 198,564.63 | 40,977.83 | 125,967.20 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA 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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 865.82 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 27/05/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 89 | 77,057.98 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 28,051.20 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 63,198.01 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 30,257.44 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 21,842.11 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,956.94 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,956.94 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,964.12 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 14 | | | 47,294.24 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 14 | | | 19,705.98 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 28,780.20 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.45 |
| **Neto : 283,554.00** | | | 198,564.63 | 40,977.83 | 125,967.20 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA 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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 89 | 90,498.76 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 32,941.57 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 74,209.09 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 35,532.48 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 25,650.01 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,995.46 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,995.46 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,829.55 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 14 | | | 47,294.24 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 14 | | | 19,705.98 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 28,780.20 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.55 |
| **Neto : 311,421.00** | | | 233,181.90 | 47,728.20 | 125,967.30 |

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado


# Recibo de haberes

Página 1 de 1

## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 89 | 90,498.76 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 32,941.57 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 74,209.09 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 35,532.48 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 25,650.01 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,995.46 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,995.46 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,829.55 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 14 | | | 47,294.24 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 14 | | | 19,705.98 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 28,780.20 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.55 |
| **Neto : 311,421.00** | | | 233,181.90 | 47,728.20 | 125,967.30 |

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

# Recibo de haberes



## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 89 | 90,498.76 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 32,941.57 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 74,209.09 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 35,532.48 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 25,650.01 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,995.46 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,995.46 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,829.55 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Embargo Expte 13933/15 | 239 | | | 37,090.74 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 14 | | | 47,294.24 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 14 | | | 19,705.98 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 28,780.20 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.29 |
| **Neto : 274,330.00** | | | 233,181.90 | 84,818.94 | 125,967.04 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

# Recibo de haberes

Página 1 de 1

## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 89 | 90,498.76 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 32,941.57 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 74,209.09 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 35,532.48 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 25,650.01 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,995.46 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,995.46 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,829.55 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Embargo Expte 13933/15 | 239 | | | 37,090.74 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 14 | | | 47,294.24 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 14 | | | 19,705.98 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 28,780.20 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.29 |
| **Neto : 274,330.00** | | | 233,181.90 | 84,818.94 | 125,967.04 |

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

# Recibo de haberes



## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 07/06/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 89 | 90,498.76 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 32,941.57 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 74,209.09 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 35,532.48 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 25,650.01 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,995.46 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,995.46 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,829.55 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 14 | | | 47,294.24 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 14 | | | 19,705.98 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 28,780.20 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.55 |
| **Neto : 311,421.00** | | | 233,181.90 | 47,728.20 | 125,967.30 |

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado


# Recibo de haberes

Página 1 de 1

## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 07/06/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 89 | 90,498.76 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 32,941.57 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 74,209.09 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 35,532.48 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 25,650.01 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,995.46 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,995.46 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,829.55 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 14 | | | 47,294.24 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 14 | | | 19,705.98 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 28,780.20 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.55 |
| **Neto : 311,421.00** | | | 233,181.90 | 47,728.20 | 125,967.30 |

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

# Recibo de haberes



## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 25/06/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 89 | 90,498.76 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 44,600.64 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 74,209.09 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 21 | 58,295.37 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 35,532.48 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 33,345.00 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 9,094.09 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 9,094.09 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 7,578.41 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 24 | | | 81,075.84 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 24 | | | 33,781.68 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.12 |
| **Neto : 386,811.00** | | | 303,136.34 | 61,369.31 | 145,043.97 |

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS ONCE

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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 25/06/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 89 | 90,498.76 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 44,600.64 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 74,209.09 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 21 | 58,295.37 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 35,532.48 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 33,345.00 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 9,094.09 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 9,094.09 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 7,578.41 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 24 | | | 81,075.84 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 24 | | | 33,781.68 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.12 |
| **Neto : 386,811.00** | | | 303,136.34 | 61,369.31 | 145,043.97 |

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS ONCE

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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 29/06/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 89 | 90,498.76 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 32,941.57 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 74,209.09 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 35,532.48 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 25,650.01 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,995.46 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,995.46 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,829.55 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 14 | | | 47,294.24 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 14 | | | 19,705.98 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 28,780.20 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.55 |
| **Neto : 311,421.00** | | | 233,181.90 | 47,728.20 | 125,967.30 |

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado


# Recibo de haberes

Página 1 de 1

## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 29/06/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 89 | 90,498.76 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 32,941.57 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 74,209.09 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 35,532.48 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 25,650.01 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,995.46 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,995.46 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,829.55 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 14 | | | 47,294.24 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 14 | | | 19,705.98 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 28,780.20 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.55 |
| **Neto : 311,421.00** | | | 233,181.90 | 47,728.20 | 125,967.30 |

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

# Recibo de haberes



## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 865.82 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 29/06/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 89 | 77,057.98 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 37,506.64 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 63,198.01 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 20 | 47,277.20 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 30,257.44 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 28,082.70 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 7,658.92 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 7,658.92 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 6,382.43 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 24 | | | 81,075.84 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 24 | | | 33,781.68 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.57 |
| **Neto : 348,301.00** | | | 255,297.27 | 52,040.69 | 145,044.42 |

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 865.82 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 29/06/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 89 | 77,057.98 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 37,506.64 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 63,198.01 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 20 | 47,277.20 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 30,257.44 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 28,082.70 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 7,658.92 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 7,658.92 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 6,382.43 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 24 | | | 81,075.84 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 24 | | | 33,781.68 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.57 |
| **Neto : 348,301.00** | | | 255,297.27 | 52,040.69 | 145,044.42 |

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 15/07/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 89 | 90,498.76 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 32,941.57 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 74,209.09 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 35,532.48 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 25,650.01 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,995.46 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,995.46 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,829.55 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Embargo Expte 10828/12 | 236 | | | 37,090.74 | |
| Embargo Expte 21173/23 | 255 | | | 27,818.06 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 14 | | | 47,294.24 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 14 | | | 19,705.98 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 28,780.20 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.35 |
| **Neto : 246,512.00** | | | 233,181.90 | 112,637.00 | 125,967.10 |

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

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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 15/07/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 89 | 90,498.76 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 32,941.57 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 74,209.09 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 35,532.48 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 25,650.01 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,995.46 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,995.46 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,829.55 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Embargo Expte 10828/12 | 236 | | | 37,090.74 | |
| Embargo Expte 21173/23 | 255 | | | 27,818.06 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 14 | | | 47,294.24 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 14 | | | 19,705.98 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 28,780.20 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.35 |
| **Neto : 246,512.00** | | | 233,181.90 | 112,637.00 | 125,967.10 |

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

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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 26/07/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 89 | 90,498.76 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 32,941.57 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 74,209.09 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 35,532.48 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 25,650.01 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,995.46 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,995.46 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,829.55 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 14 | | | 47,294.24 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 14 | | | 19,705.98 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 28,780.20 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.55 |
| **Neto : 311,421.00** | | | 233,181.90 | 47,728.20 | 125,967.30 |

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado


# Recibo de haberes

Página 1 de 1

## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 26/07/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 89 | 90,498.76 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 32,941.57 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 74,209.09 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 35,532.48 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 25,650.01 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,995.46 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,995.46 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,829.55 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 14 | | | 47,294.24 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 14 | | | 19,705.98 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 28,780.20 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.55 |
| **Neto : 311,421.00** | | | 233,181.90 | 47,728.20 | 125,967.30 |

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

# Recibo de haberes



## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 19/10/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 89 | 90,498.76 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 32,941.57 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 74,209.09 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 35,532.48 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 25,650.01 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,995.46 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,995.46 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,829.55 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 14 | | | 47,294.24 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 14 | | | 19,705.98 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 28,780.20 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.55 |
| **Neto : 311,421.00** | | | 233,181.90 | 47,728.20 | 125,967.30 |

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado


# Recibo de haberes

Página 1 de 1

## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 19/10/2021
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 89 | 90,498.76 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 32,941.57 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 74,209.09 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 35,532.48 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 25,650.01 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,995.46 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,995.46 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,829.55 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 14 | | | 47,294.24 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 14 | | | 19,705.98 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 28,780.20 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.55 |
| **Neto : 311,421.00** | | | 233,181.90 | 47,728.20 | 125,967.30 |

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

# Recibo de haberes



## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 17/03/2022
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 89 | 90,498.76 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 32,941.57 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 74,209.09 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 35,532.48 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 25,650.01 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,995.46 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,995.46 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,829.55 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 14 | | | 47,294.24 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 14 | | | 19,705.98 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 28,780.20 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.55 |
| **Neto : 311,421.00** | | | 233,181.90 | 47,728.20 | 125,967.30 |

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

# Recibo de haberes

Página 1 de 1

## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 17/03/2022
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 89 | 90,498.76 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 32,941.57 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 74,209.09 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 35,532.48 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 25,650.01 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,995.46 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,995.46 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,829.55 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 14 | | | 47,294.24 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 14 | | | 19,705.98 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 28,780.20 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.55 |
| **Neto : 311,421.00** | | | 233,181.90 | 47,728.20 | 125,967.30 |

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

# Recibo de haberes



## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 24/02/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 80 | 81,347.20 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 29,610.40 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 66,704.80 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 35,532.48 | | |
| Días por Accidente | 99 | | 121,353.60 | | |
| Horas por Accidente | 119 | | -81,347.20 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 27,852.14 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 7,596.04 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 7,596.04 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 6,330.03 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 14 | | | 47,294.24 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 14 | | | 19,705.98 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 28,780.20 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.94 |
| **Neto : 327,537.00** | | | 253,201.28 | 51,631.97 | 125,967.69 |

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS VEINTISIETE 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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 24/02/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 80 | 81,347.20 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 29,610.40 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 66,704.80 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 35,532.48 | | |
| Días por Accidente | 99 | | 121,353.60 | | |
| Horas por Accidente | 119 | | -81,347.20 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 27,852.14 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 7,596.04 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 7,596.04 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 6,330.03 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 14 | | | 47,294.24 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 14 | | | 19,705.98 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 28,780.20 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.94 |
| **Neto : 327,537.00** | | | 253,201.28 | 51,631.97 | 125,967.69 |

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS VEINTISIETE 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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,199.00 **Categoría:** MEDIO OFICIAL 76/75 **Ingreso:** 22/03/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 60 | 71,940.00 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 25,284.00 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 54,480.00 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 40,454.40 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 21,137.42 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,764.75 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,764.75 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,803.96 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Redondeo | 999 | | | | 0.20 |
| **Neto : 152,430.00** | | | 192,158.40 | 39,728.60 | 0.20 |

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

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

# Recibo de haberes

Página 1 de 1

## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,199.00 **Categoría :** MEDIO OFICIAL 76/75 **Ingreso:** 22/03/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 60 | 71,940.00 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 25,284.00 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 54,480.00 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 40,454.40 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 21,137.42 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 5,764.75 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 5,764.75 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 4,803.96 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Redondeo | 999 | | | | 0.20 |
| **Neto : 152,430.00** | | | 192,158.40 | 39,728.60 | 0.20 |

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

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

# Recibo de haberes



## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 13/06/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 89 | 90,498.76 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 32,941.57 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 74,209.09 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 35,532.48 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 25,650.01 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,995.46 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,995.46 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,829.55 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 14 | | | 47,294.24 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 14 | | | 19,705.98 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 28,780.20 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.55 |
| **Neto : 311,421.00** | | | 233,181.90 | 47,728.20 | 125,967.30 |

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

# Recibo de haberes

Página 1 de 1

## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 13/06/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 89 | 90,498.76 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 32,941.57 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 74,209.09 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 35,532.48 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 25,650.01 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,995.46 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,995.46 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 5,829.55 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 30,186.33 |
| Viandas Art 41 | 577 | 14 | | | 47,294.24 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 14 | | | 19,705.98 |
| Horas de Viaje | 580 | 20 | | | 28,780.20 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.55 |
| **Neto : 311,421.00** | | | 233,181.90 | 47,728.20 | 125,967.30 |

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

# Recibo de haberes



## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

| Legajo | Apellido y nombre del empleado | C.U.I.L. |
|---|---|---|
| 187 | CHIARA HERNANDEZ , Alberto Danilo | 20-36737719-5 |

**Sueldo / Jornal :** 734.57 **Categoría:** AYUDANTE **Ingreso:** 19/09/2023
**Depósito Previsional:** Banco **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 39 | 28,648.23 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 10,428.21 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 23,492.82 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 12,834.72 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 8,294.44 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 2,262.12 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 2,262.12 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 1,885.10 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 18,111.80 |
| Viandas Art 41 | 577 | 4 | | | 13,512.64 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 4 | | | 5,630.28 |
| Horas de Viaje | 580 | 4 | | | 5,756.04 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.76 |
| **Neto : 101,454.00** | | | 75,403.98 | 16,961.50 | 43,011.52 |

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA 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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

| Legajo | Apellido y nombre del empleado | C.U.I.L. |
|---|---|---|
| 187 | CHIARA HERNANDEZ , Alberto Danilo | 20-36737719-5 |

**Sueldo / Jornal :** 734.57 **Categoría :** AYUDANTE **Ingreso:** 19/09/2023
**Depósito Previsional:** Banco **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 39 | 28,648.23 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 10,428.21 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 23,492.82 | | |
| Horas Feriado | 11 | | 12,834.72 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 8,294.44 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 2,262.12 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 2,262.12 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 1,885.10 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 18,111.80 |
| Viandas Art 41 | 577 | 4 | | | 13,512.64 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 4 | | | 5,630.28 |
| Horas de Viaje | 580 | 4 | | | 5,756.04 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.76 |
| **Neto : 101,454.00** | | | 75,403.98 | 16,961.50 | 43,011.52 |

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA 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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

| Legajo | Apellido y nombre del empleado | C.U.I.L. |
|---|---|---|
| 188 | VACAFLOR , Sergio Dario | 23-27904965-9 |

**Sueldo / Jornal :** 865.82 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 11/10/2023
**Depósito Previsional:** Banco **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 18 | 15,584.76 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 5,673.28 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 12,781.62 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 3,744.36 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 1,021.19 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 1,021.19 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 850.99 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 4,024.84 |
| Viandas Art 41 | 577 | 2 | | | 6,756.32 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 2 | | | 2,815.14 |
| Horas de Viaje | 580 | 2 | | | 2,878.02 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.47 |
| **Neto : 41,619.00** | | | 34,039.66 | 8,895.45 | 16,474.79 |

Recibí conforme la suma de pesos: CUARENTA Y UN 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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

| Legajo | Apellido y nombre del empleado | C.U.I.L. |
|---|---|---|
| 188 | VACAFLOR , Sergio Dario | 23-27904965-9 |

**Sueldo / Jornal :** 865.82 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 11/10/2023
**Depósito Previsional:** Banco **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 18 | 15,584.76 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 5,673.28 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 12,781.62 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 3,744.36 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 1,021.19 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 1,021.19 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 850.99 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 4,024.84 |
| Viandas Art 41 | 577 | 2 | | | 6,756.32 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 2 | | | 2,815.14 |
| Horas de Viaje | 580 | 2 | | | 2,878.02 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.47 |
| **Neto : 41,619.00** | | | 34,039.66 | 8,895.45 | 16,474.79 |

Recibí conforme la suma de pesos: CUARENTA Y UN 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 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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

| Legajo | Apellido y nombre del empleado | C.U.I.L. |
|---|---|---|
| 189 | QUIROGA , Victor Francisco | 20-35824937-0 |

**Sueldo / Jornal :** 865.82 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso:** 11/10/2023
**Depósito Previsional:** Banco **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 18 | 15,584.76 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 6,618.82 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 12,781.62 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 2 | 4,727.72 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 4,368.42 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 1,191.39 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 1,191.39 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 992.82 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 4,024.84 |
| Viandas Art 41 | 577 | 4 | | | 13,512.64 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 4 | | | 5,630.28 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.06 |
| **Neto : 52,879.00** | | | 39,712.92 | 10,001.74 | 23,167.82 |

Recibí conforme la suma de pesos: CINCUENTA Y DOS 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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

| Legajo | Apellido y nombre del empleado | C.U.I.L. |
|---|---|---|
| 189 | QUIROGA , Victor Francisco | 20-35824937-0 |

**Sueldo / Jornal :** 865.82 **Categoría :** OFICIAL **Ingreso:** 11/10/2023
**Depósito Previsional:** Banco **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 18 | 15,584.76 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 6,618.82 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 12,781.62 | | |
| Horas extras 50% | 9 | 2 | 4,727.72 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 4,368.42 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 1,191.39 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 1,191.39 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 992.82 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 4,024.84 |
| Viandas Art 41 | 577 | 4 | | | 13,512.64 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 4 | | | 5,630.28 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.06 |
| **Neto : 52,879.00** | | | 39,712.92 | 10,001.74 | 23,167.82 |

Recibí conforme la suma de pesos: CINCUENTA Y DOS 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 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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

| Legajo | Apellido y nombre del empleado | C.U.I.L. |
|---|---|---|
| 190 | NAVARRO , Esteban Gabriel | 20-37203444-1 |

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 17/10/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 18 | 18,303.12 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 6,662.34 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 15,008.58 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 4,397.14 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 1,199.22 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 1,199.22 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 999.35 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 4,024.84 |
| Viandas Art 41 | 577 | 2 | | | 6,756.32 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 2 | | | 2,815.14 |
| Horas de Viaje | 580 | 2 | | | 2,878.02 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.29 |
| **Neto : 46,396.00** | | | 39,974.04 | 10,052.65 | 16,474.61 |

Recibí conforme la suma de pesos: CUARENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

# Recibo de haberes

Página 1 de 1

## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | Segunda Quin 10/2023 | 31/10/2023 | |

| Legajo | Apellido y nombre del empleado | C.U.I.L. |
|---|---|---|
| 190 | NAVARRO , Esteban Gabriel | 20-37203444-1 |

**Sueldo / Jornal :** 1,016.84 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 17/10/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo básico | 1 | 18 | 18,303.12 | | |
| Asistencia Perfecta | 3 | | 6,662.34 | | |
| Adicional Zona | 5 | | 15,008.58 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 4,397.14 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 1,199.22 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 1,199.22 | |
| Sindicato 2.5% | 203 | | | 999.35 | |
| Seguro de Vida | 212 | | | 2,257.72 | |
| Adicional Uocra | 576 | | | | 4,024.84 |
| Viandas Art 41 | 577 | 2 | | | 6,756.32 |
| Ayuda Alimentaria Art 41 | 578 | 2 | | | 2,815.14 |
| Horas de Viaje | 580 | 2 | | | 2,878.02 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.29 |
| **Neto : 46,396.00** | | | 39,974.04 | 10,052.65 | 16,474.61 |

Recibí conforme la suma de pesos: CUARENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

# Recibo de haberes



## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | OCTUBRE 2023 | 31/10/2023 | |

| 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 | | 4,317.33 | | |
| A cta de Fut Aumentos | 17 | 30 | 75,917.00 | | |
| PRESENTISMO- ART 21 | 25 | | 20,585.18 | | |
| ADICIONAL YACIMIENTO | 34 | | 33,787.43 | | |
| ADICIONAL DISPONIBILIDAD | 35 | | 33,787.43 | | |
| TIEMPO DE VIAJE | 36 | | 43,173.30 | | |
| BONO PAZ SOCIAL | 37 | | 17,686.30 | | |
| ADICIONAL | 38 | | 63,375.26 | | |
| ADICIONAL ZONA | 39 | | 35,700.00 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 49,206.22 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 13,419.88 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 13,419.88 | |
| VIANDA/AYUDA ALIMENTARIA- ART 25 | 537 | | | | 62,716.08 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.67 |
| **Neto : 434,000.00** | | | 447,329.23 | 76,045.98 | 62,716.75 |

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS TREINTA 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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | OCTUBRE 2023 | 31/10/2023 | |

| 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 | | 4,317.33 | | |
| A cta de Fut Aumentos | 17 | 30 | 75,917.00 | | |
| PRESENTISMO- ART 21 | 25 | | 20,585.18 | | |
| ADICIONAL YACIMIENTO | 34 | | 33,787.43 | | |
| ADICIONAL DISPONIBILIDAD | 35 | | 33,787.43 | | |
| TIEMPO DE VIAJE | 36 | | 43,173.30 | | |
| BONO PAZ SOCIAL | 37 | | 17,686.30 | | |
| ADICIONAL | 38 | | 63,375.26 | | |
| ADICIONAL ZONA | 39 | | 35,700.00 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 49,206.22 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 13,419.88 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 13,419.88 | |
| VIANDA/AYUDA ALIMENTARIA- ART 25 | 537 | | | | 62,716.08 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.67 |
| **Neto : 434,000.00** | | | 447,329.23 | 76,045.98 | 62,716.75 |

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS TREINTA 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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | OCTUBRE 2023 | 31/10/2023 | |

| 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 | | 24,412.58 | | |
| ADICIONAL | 38 | | 100,253.21 | | |
| ADICIONAL ZONA | 39 | | 57,837.60 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 56,393.05 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 15,379.92 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 15,379.92 | |
| Sindicato Jerarquico 4 % | 214 | | | 20,506.56 | |
| Embargo Expte 455/2020 | 232 | | | 117,954.80 | |
| 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 | | | | 0.16 |
| **Neto : 365,720.00** | | | 512,664.11 | 240,956.93 | 94,012.82 |

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

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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | OCTUBRE 2023 | 31/10/2023 | |

| 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 | | 24,412.58 | | |
| ADICIONAL | 38 | | 100,253.21 | | |
| ADICIONAL ZONA | 39 | | 57,837.60 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 56,393.05 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 15,379.92 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 15,379.92 | |
| Sindicato Jerarquico 4 % | 214 | | | 20,506.56 | |
| Embargo Expte 455/2020 | 232 | | | 117,954.80 | |
| 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 | | | | 0.16 |
| **Neto : 365,720.00** | | | 512,664.11 | 240,956.93 | 94,012.82 |

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

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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | OCTUBRE 2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,157.36 **Categoría:** ADMINISTRATIVO **Ingreso:** 08/11/2019
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| SUELDO BASICO | 2 | 200 | 231,472.00 | | |
| ANTIGUEDAD- ART 20 | 4 | | 5,756.44 | | |
| PRESENTISMO- ART 21 | 25 | | 20,585.18 | | |
| ADICIONAL YACIMIENTO | 34 | | 33,787.43 | | |
| ADICIONAL DISPONIBILIDAD | 35 | | 33,787.43 | | |
| TIEMPO DE VIAJE | 36 | | 43,173.30 | | |
| BONO PAZ SOCIAL | 37 | | 21,900.17 | | |
| ADICIONAL ZONA | 39 | | 69,441.60 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 50,589.39 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 13,797.11 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 13,797.11 | |
| Sindicato Jerarquico 4 % | 214 | | | 18,396.14 | |
| VIANDA/AYUDA ALIMENTARIA- ART 25 | 537 | | | | 94,074.12 |
| Suma No Remunerativa | 544 | | | | 113,450.35 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.73 |
| **Neto : 570,849.00** | | | 459,903.55 | 96,579.75 | 207,525.20 |

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado


# Recibo de haberes

Página 1 de 1

## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | OCTUBRE 2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,157.36 **Categoría :** ADMINISTRATIVO **Ingreso:** 08/11/2019
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| SUELDO BASICO | 2 | 200 | 231,472.00 | | |
| ANTIGUEDAD- ART 20 | 4 | | 5,756.44 | | |
| PRESENTISMO- ART 21 | 25 | | 20,585.18 | | |
| ADICIONAL YACIMIENTO | 34 | | 33,787.43 | | |
| ADICIONAL DISPONIBILIDAD | 35 | | 33,787.43 | | |
| TIEMPO DE VIAJE | 36 | | 43,173.30 | | |
| BONO PAZ SOCIAL | 37 | | 21,900.17 | | |
| ADICIONAL ZONA | 39 | | 69,441.60 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 50,589.39 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 13,797.11 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 13,797.11 | |
| Sindicato Jerarquico 4 % | 214 | | | 18,396.14 | |
| VIANDA/AYUDA ALIMENTARIA- ART 25 | 537 | | | | 94,074.12 |
| Suma No Remunerativa | 544 | | | | 113,450.35 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.73 |
| **Neto : 570,849.00** | | | 459,903.55 | 96,579.75 | 207,525.20 |

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

# Recibo de haberes



## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | OCTUBRE 2023 | 31/10/2023 | |

| 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 | | 2,878.22 | | |
| A cta de Fut Aumentos | 17 | 30 | 90,810.00 | | |
| PRESENTISMO- ART 21 | 25 | | 20,585.18 | | |
| ADICIONAL YACIMIENTO | 34 | | 33,787.43 | | |
| ADICIONAL DISPONIBILIDAD | 35 | | 33,787.43 | | |
| TIEMPO DE VIAJE | 36 | | 43,173.30 | | |
| BONO PAZ SOCIAL | 37 | | 16,165.49 | | |
| ADICIONAL | 38 | | 129,358.00 | | |
| ADICIONAL ZONA | 39 | | 13,786.20 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 47,331.38 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 12,908.56 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 12,908.56 | |
| Sindicato Jerarquico 4 % | 214 | | | 17,211.41 | |
| VIANDA/AYUDA ALIMENTARIA- ART 25 | 537 | | | | 94,074.12 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.54 |
| **Neto : 434,000.00** | | | 430,285.25 | 90,359.91 | 94,074.66 |

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS TREINTA 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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | OCTUBRE 2023 | 31/10/2023 | |

| 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 | | 2,878.22 | | |
| A cta de Fut Aumentos | 17 | 30 | 90,810.00 | | |
| PRESENTISMO- ART 21 | 25 | | 20,585.18 | | |
| ADICIONAL YACIMIENTO | 34 | | 33,787.43 | | |
| ADICIONAL DISPONIBILIDAD | 35 | | 33,787.43 | | |
| TIEMPO DE VIAJE | 36 | | 43,173.30 | | |
| BONO PAZ SOCIAL | 37 | | 16,165.49 | | |
| ADICIONAL | 38 | | 129,358.00 | | |
| ADICIONAL ZONA | 39 | | 13,786.20 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 47,331.38 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 12,908.56 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 12,908.56 | |
| Sindicato Jerarquico 4 % | 214 | | | 17,211.41 | |
| VIANDA/AYUDA ALIMENTARIA- ART 25 | 537 | | | | 94,074.12 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.54 |
| **Neto : 434,000.00** | | | 430,285.25 | 90,359.91 | 94,074.66 |

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS TREINTA 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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | OCTUBRE 2023 | 31/10/2023 | |

| 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 | 228,975.00 | | |
| Reconocimiento Alquiler Mensual | 18 | | 25,000.00 | | |
| Adicional Zona Desfavorable | 24 | | 28,696.91 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 46,877.21 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 12,784.69 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 12,784.69 | |
| Viandas | 556 | | | | 47,740.00 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.14 |
| **Neto : 401,450.00** | | | 426,156.45 | 72,446.59 | 47,740.14 |

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS 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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | OCTUBRE 2023 | 31/10/2023 | |

| 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 | 228,975.00 | | |
| Reconocimiento Alquiler Mensual | 18 | | 25,000.00 | | |
| Adicional Zona Desfavorable | 24 | | 28,696.91 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 46,877.21 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 12,784.69 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 12,784.69 | |
| Viandas | 556 | | | | 47,740.00 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.14 |
| **Neto : 401,450.00** | | | 426,156.45 | 72,446.59 | 47,740.14 |

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

# Recibo de haberes



## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | OCTUBRE 2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 2,388.14 **Categoría:** SUP/SENIOR **Ingreso:** 17/01/2022
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| SUELDO BASICO | 2 | 200 | 477,628.00 | | |
| ANTIGUEDAD- ART 20 | 4 | | 2,878.22 | | |
| PRESENTISMO- ART 21 | 25 | | 20,585.18 | | |
| ADICIONAL YACIMIENTO | 34 | | 33,787.43 | | |
| ADICIONAL DISPONIBILIDAD | 35 | | 33,787.43 | | |
| TIEMPO DE VIAJE | 36 | | 43,173.30 | | |
| BONO PAZ SOCIAL | 37 | | 41,357.27 | | |
| ADICIONAL | 38 | | 72,017.47 | | |
| ADICIONAL ZONA | 39 | | 143,288.40 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 95,535.30 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 26,055.08 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 26,055.08 | |
| Sindicato Jerarquico 4 % | 214 | | | 34,740.11 | |
| VIANDA/AYUDA ALIMENTARIA- ART 25 | 537 | | | | 94,074.12 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.75 |
| **Neto : 780,192.00** | | | 868,502.70 | 182,385.57 | 94,074.87 |

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

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

# Recibo de haberes

Página 1 de 1

## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | OCTUBRE 2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 2,388.14 **Categoría :** SUP/SENIOR **Ingreso:** 17/01/2022
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| SUELDO BASICO | 2 | 200 | 477,628.00 | | |
| ANTIGUEDAD- ART 20 | 4 | | 2,878.22 | | |
| PRESENTISMO- ART 21 | 25 | | 20,585.18 | | |
| ADICIONAL YACIMIENTO | 34 | | 33,787.43 | | |
| ADICIONAL DISPONIBILIDAD | 35 | | 33,787.43 | | |
| TIEMPO DE VIAJE | 36 | | 43,173.30 | | |
| BONO PAZ SOCIAL | 37 | | 41,357.27 | | |
| ADICIONAL | 38 | | 72,017.47 | | |
| ADICIONAL ZONA | 39 | | 143,288.40 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 95,535.30 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 26,055.08 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 26,055.08 | |
| Sindicato Jerarquico 4 % | 214 | | | 34,740.11 | |
| VIANDA/AYUDA ALIMENTARIA- ART 25 | 537 | | | | 94,074.12 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.75 |
| **Neto : 780,192.00** | | | 868,502.70 | 182,385.57 | 94,074.87 |

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

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

# Recibo de haberes



## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | OCTUBRE 2023 | 31/10/2023 | |

| 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 | | 209,860.00 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 51,900.11 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 14,154.58 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 14,154.58 | |
| Viandas | 556 | | | | 9,840.00 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.05 |
| **Neto : 401,450.00** | | | 471,819.22 | 80,209.27 | 9,840.05 |

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS 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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | OCTUBRE 2023 | 31/10/2023 | |

| 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 | | 209,860.00 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 51,900.11 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 14,154.58 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 14,154.58 | |
| Viandas | 556 | | | | 9,840.00 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.05 |
| **Neto : 401,450.00** | | | 471,819.22 | 80,209.27 | 9,840.05 |

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

# Recibo de haberes



## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | OCTUBRE 2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,722.62 **Categoría:** SUP/SENIOR **Ingreso:** 25/01/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| SUELDO BASICO | 2 | 200 | 344,524.00 | | |
| PRESENTISMO- ART 21 | 25 | | 20,585.18 | | |
| ADICIONAL YACIMIENTO | 34 | | 33,787.43 | | |
| ADICIONAL DISPONIBILIDAD | 35 | | 33,787.43 | | |
| TIEMPO DE VIAJE | 36 | | 43,173.30 | | |
| BONO PAZ SOCIAL | 37 | | 32,390.07 | | |
| ADICIONAL | 38 | | 68,586.91 | | |
| ADICIONAL ZONA | 39 | | 103,357.20 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 74,821.07 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 20,405.75 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 20,405.75 | |
| Sindicato Jerarquico 4 % | 214 | | | 27,207.66 | |
| VIANDA/AYUDA ALIMENTARIA- ART 25 | 537 | | | | 94,074.12 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.59 |
| **Neto : 631,426.00** | | | 680,191.52 | 142,840.23 | 94,074.71 |

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTISÉIS

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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | OCTUBRE 2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 1,722.62 **Categoría :** SUP/SENIOR **Ingreso:** 25/01/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| SUELDO BASICO | 2 | 200 | 344,524.00 | | |
| PRESENTISMO- ART 21 | 25 | | 20,585.18 | | |
| ADICIONAL YACIMIENTO | 34 | | 33,787.43 | | |
| ADICIONAL DISPONIBILIDAD | 35 | | 33,787.43 | | |
| TIEMPO DE VIAJE | 36 | | 43,173.30 | | |
| BONO PAZ SOCIAL | 37 | | 32,390.07 | | |
| ADICIONAL | 38 | | 68,586.91 | | |
| ADICIONAL ZONA | 39 | | 103,357.20 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 74,821.07 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 20,405.75 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 20,405.75 | |
| Sindicato Jerarquico 4 % | 214 | | | 27,207.66 | |
| VIANDA/AYUDA ALIMENTARIA- ART 25 | 537 | | | | 94,074.12 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.59 |
| **Neto : 631,426.00** | | | 680,191.52 | 142,840.23 | 94,074.71 |

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTISÉIS

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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | OCTUBRE 2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 732.39 **Categoría:** JERARQUICO/ADM **Ingreso:** 03/02/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| SUELDO BASICO | 2 | 200 | 146,478.00 | | |
| PRESENTISMO- ART 21 | 25 | | 20,585.18 | | |
| ADICIONAL YACIMIENTO | 34 | | 33,787.43 | | |
| ADICIONAL DISPONIBILIDAD | 35 | | 33,787.43 | | |
| TIEMPO DE VIAJE | 36 | | 43,173.30 | | |
| BONO PAZ SOCIAL | 37 | | 17,587.78 | | |
| ADICIONAL | 38 | | 30,000.88 | | |
| ADICIONAL ZONA | 39 | | 43,943.40 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 40,627.77 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 11,080.30 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 11,080.30 | |
| Sindicato Jerarquico 4 % | 214 | | | 14,773.74 | |
| VIANDA/AYUDA ALIMENTARIA- ART 25 | 537 | | | | 111,993.00 |
| Adicional Personal 8 hs | 545 | | | | 60,968.76 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.95 |
| **Neto : 464,744.00** | | | 369,343.40 | 77,562.11 | 172,962.71 |

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

# Recibo de haberes

Página 1 de 1

## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | OCTUBRE 2023 | 31/10/2023 | |

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

**Sueldo / Jornal :** 732.39 **Categoría :** JERARQUICO/ADM **Ingreso:** 03/02/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| SUELDO BASICO | 2 | 200 | 146,478.00 | | |
| PRESENTISMO- ART 21 | 25 | | 20,585.18 | | |
| ADICIONAL YACIMIENTO | 34 | | 33,787.43 | | |
| ADICIONAL DISPONIBILIDAD | 35 | | 33,787.43 | | |
| TIEMPO DE VIAJE | 36 | | 43,173.30 | | |
| BONO PAZ SOCIAL | 37 | | 17,587.78 | | |
| ADICIONAL | 38 | | 30,000.88 | | |
| ADICIONAL ZONA | 39 | | 43,943.40 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 40,627.77 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 11,080.30 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 11,080.30 | |
| Sindicato Jerarquico 4 % | 214 | | | 14,773.74 | |
| VIANDA/AYUDA ALIMENTARIA- ART 25 | 537 | | | | 111,993.00 |
| Adicional Personal 8 hs | 545 | | | | 60,968.76 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.95 |
| **Neto : 464,744.00** | | | 369,343.40 | 77,562.11 | 172,962.71 |

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

# Recibo de haberes



## POOL SRL

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

ORIGINAL

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | OCTUBRE 2023 | 31/10/2023 | |

| 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 | | 31,243.00 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 17,367.99 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 4,736.72 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 4,736.72 | |
| Redondeo | 999 | | | | 0.63 |
| **Neto : 131,050.00** | | | 157,890.80 | 26,841.43 | 0.63 |

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO TREINTA Y UN MIL 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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | OCTUBRE 2023 | 31/10/2023 | |

| 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 | | 31,243.00 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 17,367.99 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 4,736.72 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 4,736.72 | |
| Redondeo | 999 | | | | 0.63 |
| **Neto : 131,050.00** | | | 157,890.80 | 26,841.43 | 0.63 |

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

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

# Recibo de haberes



## POOL SRL

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

| Período abonado | Descripción del pago | Fecha de pago | Lugar de pago |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | OCTUBRE 2023 | 31/10/2023 | |

| 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 | | 20,585.18 | | |
| ADICIONAL YACIMIENTO | 34 | | 33,787.43 | | |
| ADICIONAL DISPONIBILIDAD | 35 | | 33,787.43 | | |
| TIEMPO DE VIAJE | 36 | | 43,173.30 | | |
| BONO PAZ SOCIAL | 37 | | 9,555.03 | | |
| ADICIONAL | 38 | | 27.00 | | |
| ADICIONAL ZONA | 39 | | 13,786.20 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 22,072.11 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,019.67 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,019.67 | |
| Sindicato Jerarquico 4 % | 214 | | | 8,026.22 | |
| VIANDA/AYUDA ALIMENTARIA- ART 25 | 537 | | | | 72,481.87 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.23 |
| **Neto : 231,000.00** | | | 200,655.57 | 42,137.67 | 72,482.10 |

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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | OCTUBRE 2023 | 31/10/2023 | |

| 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 | | 20,585.18 | | |
| ADICIONAL YACIMIENTO | 34 | | 33,787.43 | | |
| ADICIONAL DISPONIBILIDAD | 35 | | 33,787.43 | | |
| TIEMPO DE VIAJE | 36 | | 43,173.30 | | |
| BONO PAZ SOCIAL | 37 | | 9,555.03 | | |
| ADICIONAL | 38 | | 27.00 | | |
| ADICIONAL ZONA | 39 | | 13,786.20 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 22,072.11 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 6,019.67 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 6,019.67 | |
| Sindicato Jerarquico 4 % | 214 | | | 8,026.22 | |
| VIANDA/AYUDA ALIMENTARIA- ART 25 | 537 | | | | 72,481.87 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.23 |
| **Neto : 231,000.00** | | | 200,655.57 | 42,137.67 | 72,482.10 |

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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | OCTUBRE 2023 | 31/10/2023 | |

| Legajo | Apellido y nombre del empleado | C.U.I.L. |
|---|---|---|
| 191 | CRUZ ISLA ., Jorge Yani | 23-36568788-9 |

**Sueldo / Jornal :** 1,972.62 **Categoría:** SUP/SENIOR **Ingreso:** 14/09/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| SUELDO BASICO | 2 | 200 | 394,524.00 | | |
| PRESENTISMO- ART 21 | 25 | | 20,585.18 | | |
| ADICIONAL YACIMIENTO | 34 | | 33,787.43 | | |
| ADICIONAL DISPONIBILIDAD | 35 | | 33,787.43 | | |
| TIEMPO DE VIAJE | 36 | | 43,173.30 | | |
| BONO PAZ SOCIAL | 37 | | 26,436.32 | | |
| ADICIONAL | 38 | | 2,869.00 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 61,067.89 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 16,654.88 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 16,654.88 | |
| Sindicato Jerarquico 4 % | 214 | | | 22,206.51 | |
| VIANDA/AYUDA ALIMENTARIA- ART 25 | 537 | | | | 111,993.00 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.50 |
| **Neto : 550,572.00** | | | 555,162.66 | 116,584.16 | 111,993.50 |

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS SETENTA 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 |
|---|---|---|---|
| 10/2023 | OCTUBRE 2023 | 31/10/2023 | |

| Legajo | Apellido y nombre del empleado | C.U.I.L. |
|---|---|---|
| 191 | CRUZ ISLA ., Jorge Yani | 23-36568788-9 |

**Sueldo / Jornal :** 1,972.62 **Categoría :** SUP/SENIOR **Ingreso:** 14/09/2023
**Depósito Previsional:** **Banco** **Período:** **Fecha:**

| Descripción | Cód. | Unid. | Haberes | Retenciones | Adicionales |
|---|---|---|---|---|---|
| SUELDO BASICO | 2 | 200 | 394,524.00 | | |
| PRESENTISMO- ART 21 | 25 | | 20,585.18 | | |
| ADICIONAL YACIMIENTO | 34 | | 33,787.43 | | |
| ADICIONAL DISPONIBILIDAD | 35 | | 33,787.43 | | |
| TIEMPO DE VIAJE | 36 | | 43,173.30 | | |
| BONO PAZ SOCIAL | 37 | | 26,436.32 | | |
| ADICIONAL | 38 | | 2,869.00 | | |
| Jubilación 11% | 200 | | | 61,067.89 | |
| Ley 19.032 3% | 201 | | | 16,654.88 | |
| Obra Social 3% | 202 | | | 16,654.88 | |
| Sindicato Jerarquico 4 % | 214 | | | 22,206.51 | |
| VIANDA/AYUDA ALIMENTARIA- ART 25 | 537 | | | | 111,993.00 |
| Redondeo | 999 | | | | 0.50 |
| **Neto : 550,572.00** | | | 555,162.66 | 116,584.16 | 111,993.50 |

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS SETENTA 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