RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **M-tuz Servicios S. R. L.** CUIT: **30-71779098-3** **CUIL: 20-43433814-0**

Domicilio: **J. J. LASTRA 7500** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
CASTRO, GONZALO FERNANDO	**43433814**	**25**	**Oficial Especializado**

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
PROVINCIA DEL NEUQUEN	**Pintor**	**25/09/2023**	**$ 1888.32**

Tipo: **Sueldo** - Período: **4/2024 - Primera Quincena** Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 18/04/2024**

Forma de pago: **Acreditacion CBU ****0016**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	43		81197.76			
7. Zona UOCRA	43		13803.43			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	19000.24			
10. Feriados	0					
14. Horas Viaje	12		32067.96			
15. Adicional UOCRA	1		56057.49			
28. Licencia Por Enfermedad	45		119303.82			
103. Dias Faltas Injustificadas	47813.96			47813.96		
201. Jubilacion		11.00%			30097.84	
202. Ley 19032		3.00%			8208.50	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			8208.50	
471. Vianda	16					100374.72
472. Ayuda Alimentaria	16					41822.56
Totales del Recibo			**321430.70**	**47813.96**	**46514.84**	**142197.28**
Total neto a cobrar						**369299.18**
Redondeo						**0.82**
Total redondeado						**369300.00**

Son pesos TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CON 0/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **M-tuz Servicios S. R. L.** CUIT: **30-71779098-3** **CUIL: 20-43433814-0**

Domicilio: **J. J. LASTRA 7500** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
CASTRO, GONZALO FERNANDO	**43433814**	**25**	**Oficial Especializado**

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
PROVINCIA DEL NEUQUEN	**Pintor**	**25/09/2023**	**$ 1888.32**

Tipo: **Sueldo** - Período: **4/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 06/05/2024**

Forma de pago: **Acreditacion CBU ****0016**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	88		166172.16			
7. Zona UOCRA	88		28248.88			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	38884.21			
11. Horas Extras 50	60		238608.00			
14. Horas Viaje	36		96203.88			
15. Adicional UOCRA	1		56057.49			
201. Jubilacion		11.00%			68659.21	
202. Ley 19032		3.00%			18725.24	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			18725.24	
233. Seguro de Vida	1	2.00%			4966.48	
471. Vianda	11					69007.73
472. Ayuda Alimentaria	11					28753.01
Totales del Recibo			**624174.62**	**0.00**	**111076.17**	**97760.74**
Total neto a cobrar						**610859.19**
Redondeo						**0.81**
Total redondeado						**610860.00**

Son pesos SEISCIENTOS DIEZ MIL OCHOCIENTOS SESENTA CON 0/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.



Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **M-tuz Servicios S. R. L.** CUIT: **30-71779098-3** **CUIL: 20-41590157-8**

Domicilio: **J. J. LASTRA 7500** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
GALLARDO, MARTIN EZEQUIEL	**41590157**	**24**	**Ayudante**

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
PROVINCIA DEL NEUQUEN	**Ayudante**	**26/12/2023**	**$ 1364.15**

Tipo: **Sueldo** - Período: **4/2024 - Primera Quincena** Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 18/04/2024**

Forma de pago: **Acreditacion CBU ****0038**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	88		120045.20			
7. Zona UOCRA	88		20402.80			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	28089.60			
11. Horas Extras 50	10.376		29808.17			
15. Adicional UOCRA	1		56057.49			
201. Jubilacion		11.00%			27984.36	
202. Ley 19032		3.00%			7632.10	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			7632.10	
471. Vianda	28					175655.76
472. Ayuda Alimentaria	28					73189.48
Totales del Recibo			**254403.26**	**0.00**	**43248.56**	**248845.24**
Total neto a cobrar						**459999.94**
Redondeo						**0.06**
Total redondeado						**460000.00**

Son pesos CUATROCIENTOS SESENTA MIL CON 0/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **M-tuz Servicios S. R. L.** CUIT: **30-71779098-3** **CUIL: 20-41590157-8**

Domicilio: **J. J. LASTRA 7500** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
GALLARDO, MARTIN EZEQUIEL	**41590157**	**24**	**Ayudante**

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
PROVINCIA DEL NEUQUEN	**Ayudante**	**26/12/2023**	**$ 1364.15**

Tipo: **Sueldo** - Período: **4/2024 -Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 06/05/2024**

Forma de pago: **Acreditacion CBU ****0038**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	NoRemun.
2. Horas Normales	88		120045.20			
7. Zona UOCRA	88		20402.80			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	28089.60			
11. Horas Extras 50	63		180986.40			
12. Horas Extras 100	3.5		13406.40			
14. Horas Viaje	48		126271.84			
15. Adicional UOCRA	1		56057.49			
201. Jubilacion		11.00%			60198.57	
202. Ley 19032		3.00%			16417.79	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			16417.79	
233. Seguro de Vida	1	2.00%			4966.48	
471. Vianda	13					81554.46
472. Ayuda Alimentaria	13					33980.83
Totales del Recibo			547259.73	0.00	98000.63	115535.29
Total neto a cobrar						564794.39
Redondeo						0.61
Totalredondeado						564795.00

Son pesos QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO CON 0/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **M-tuz Servicios S. R. L.** CUIT: **30-71779098-3** CUIL: **20-24706401-0**

Domicilio: **J. J. LASTRA 7500** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
GIACOPPO, GUILLERMO RAYMUNDO	**24706401**	**40**	**Oficial Especializado**

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
		26/04/2024	**$ 1888.32**

Tipo: **Sueldo** - Periodo: **4/2024 - Segunda Quincena**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 06/05/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	27		50984.64			
7. Zona UOCRA	27		8667.27			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	11930.38			
15. Adicional UOCRA	1		17199.46			
201. Jubilacion		11.00%			9765.99	
202. Ley 19032		3.00%			2663.45	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			2663.45	
233. Seguro de Vida	1	2.00%			4966.48	
471. Viandas	3					18820.26
472. Ayuda Alimentaria	3					7841.73
Totales del Recibo			**88781.75**	**0.00**	**20059.37**	**26661.99**
Total neto a cobrar						**95384.37**
Redondeo						**0.63**
Total redondeado						**95385.00**

Son pesos NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON 0/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **M-tuz Servicios S. R. L.** CUIT: **30-71779098-3** **CUIL: 20-41348394-9**

Domicilio: **J. J. LASTRA 7500** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
GIACOPPO EGGERT, BENJAMIN	**41 348394**	**44**	**Oficial**
Banco depósito	**Tarea desemp.**	**Ingreso**	**Valor hora**
		19/04/2024	**$ 1607.87**

Tipo: **Sueldo** - Periodo: **4/2024** - **Segunda Quincena**
Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 06/05/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	NoRemun.
2. Horas Normales	72		115766.64			
7. Zona UOCRA	72		19689.12			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	27091.15			
15. Adicional UOCRA	1		45865.22			
201. Jubilacion		11.00%			22925.33	
202. Ley 19032		3.00%			6252.36	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			6252.36	
233. Seguro de Vida	1	2.00%			4966.48	
471.Viandas	8					50117.36
472. Ayuda Alimentaria	8					20911.28
Totales del Recibo			**208412.13**	**0.00**	**40396.53**	**71098.64**
Total neto a cobrar						**239114.24**
Redondeo						**0.76**
Total redondeado						**239115.00**

Son pesos DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO QUINCE CON 0/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **M-tuz Servicios S. R. L.** CUIT: **30-71779098-3** **CUIL: 20-34944816-6**

Domicilio: **J. J. LASTRA 7500** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
GRABAUSKA, MATIAS OMAR	**34944816**	**38**	**Ayudante**

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	Cañista	**12/04/2024**	**$ 1607.87**

Tipo: **Sueldo** - Período: **4/2024 - Primera Quincena** Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 18/04/2024**

Forma de pago:

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	18		28941.66			
7. Zona UOCRA	18		4922.28			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	6772.79			
14. Horas Viaje	12		32067.96			
15. Adicional UOCRA	1		11466.30			
201. Jubilacion		11.00%			9258.81	
202. Ley 19032		3.00%			2525.13	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			2525.13	
471. Vianda	2					12546.84
472. Ayuda Alimentaria	2					5227.82
Totales del Recibo			**84170.99**	**0.00**	**14309.07**	**17774.66**
Total neto a cobrar						**87636.58**
Redondeo						**0.42**
Total redondeado						**87637.00**

Son pesos OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE CON 0/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.



Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **M-tuz Servicios S. R. L.** CUIT: **30-71779098-3** **CUIL: 20-34944816-6**

Domicilio: **J. J. LASTRA 7500** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
GRABAUSKA, MATIAS OMAR	**34944816**	**38**	**Oficial Especializado**

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	Chofer	**12/04/2024**	**$ 1888.32**

Tipo: **Sueldo** - Período: **4/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 06/05/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	88		166172.16			
7. Zona UOCRA	88		28248.88			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	38884.21			
11. Horas Extras 50	28.5		96512.40			
12. Horas Extras 100	3.5		15803.20			
14. Horas Viaje	42		112237.86			
15. Adicional UOCRA	1		56057.49			
201. Jubilacion		11.00%			56530.78	
202. Ley 19032		3.00%			15417.49	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			15417.49	
233. Seguro de Vida	1	2.00%			4966.48	
471. Viandas	10					62734.20
472. Ayuda Alimentaria	10					26139.10
Totales del Recibo			**513916.20**	**0.00**	**92332.24**	**88873.30**
Total neto a cobrar						**510457.26**
Redondeo						**0.74**
Total redondeado						**510458.00**

Son pesos QUINIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON 0/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **M-tuz Servicios S. R. L.** CUIT: **30-71779098-3** CUIL: **20-34573359-1**

Domicilio: **J. J. LASTRA 7500** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
GOMEZ MALIQUEO, GUILLERMO SEBASTIAN	**34 573359**	**42**	**OficialEspecilizado**

Banco depósito	Tareadesemp.	Ingreso	Valor hora
	Soldador	**18/04/2024**	**$ 1888.32**

Tipo: **Sueldo** - Periodo: **4/2024 - Segunda Quincena**
Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 06/05/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	NoRemun.
2. Horas Normales	81		152953.92			
7. Zona UOCRA	81		26001.81			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	35791.15			
15. Adicional UOCRA	1		51598.37			
201. Jubilacion		11.00%			29297.98	
202. Ley 19032		3.00%			7990.36	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			7990.36	
233. Seguro de Vida	1	2.00%			4966.48	
471. Viandas	9					56460.78
472. Ayuda Alimentaria	9					23525.19
Totales del Recibo			**266345.25**	**0.00**	**50245.18**	**79985.97**
Total neto a cobrar						**296086.04**
Redondeo						**0.96**
Total redondeado						**296087.00**

Son pesos DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHENTA Y SIETE CON 0/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **M-tuz Servicios S. R. L.** CUIT: **30-71779098-3** **CUIL: 20-24157926-4**

Domicilio: **J. J. LASTRA 7500** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
MUÑOZ, GUSTAVO MARCELO	**24157926**	**23**	**Oficial Especializado**

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
		22/09/2023	**$ 1888.32**

Tipo: **Sueldo** - Período: **4/2024 - Primera Quincena** Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 18/04/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	88		166172.16			
7. Zona UOCRA	88		28248.88			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	38884.21			
11. Horas Extras 50	10.102		40173.63			
15. Adicional UOCRA	1		56059.00			
201. Jubilacion		11.00%			36249.17	
202. Ley 19032		3.00%			9886.14	
203. 127901 OBRA SOCIAL DE PETROLEROS PRIVADOS		3.00%			9886.14	
471. Vianda	125					784177.50
472. Ayuda Alimentaria	124					324124.84
473. Residencia Campamento	15					168180.75
Totales del Recibo			**329537.88**	**0.00**	**56021.45**	**1276483.09**
Total neto a cobrar						**1549999.52**
Redondeo						**0.48**
Total redondeado						**1550000.00**

Son pesos UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA MIL CON 0/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **M-tuz Servicios S. R. L.** CUIT: **30-71779098-3** **CUIL: 20-24157926-4**

Domicilio: **J. J. LASTRA 7500** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof
MUÑOZ, GUSTAVO MARCELO	**24157926**	**23**	**Oficial Especializado**

Bancodepósito	Tareadesemp.	Ingreso	Valor hora
		22/09/2023	**$ 1688 .32**

Tipo **Sueldo** - Período: **4/2024 - Segunda Quincena**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 06/05/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	NoRemun.
2. Horas Normales	88		166172.16			
7. Zona UOCRA	88		28248.88			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	38884.21			
11. Horas Extras 50	38.802		154307.79			
15. Adicional UOCRA	1		56057.00			
201. Jubilacion		11.00%			48803.70	
202. Ley 19032		3.00%			13310.10	
203. 127901 OBRA SOCIAL DE PETROLEROS PRIVADOS		3.00%			13310.10	
233. Seguro de Vida	1	2.00%			4966.48	
471. Vianda	135					846911.70
472. Ayuda Alimentaria	130					339808.30
Totales del Recibo			**443670.04**	**0.00**	**80390.38**	**1186720.00**
Total neto a cobrar						**1549999.66**
Redondeo						**0.34**
Total redondeado						**1550000.00**

Son pesos UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA MIL CON 0/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.



RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **M-tuz Servicios S. R. L.** CUIT: **30-71779098-3** **CUIL: 20-38044902-2**

Domicilio: **J. J. LASTRA 7500** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
SANCHEZ, LUCIANO SEBASTIAN	**38044902**	**18**	**Oficial Especializado**

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
PROVINCIA DEL NEUQUEN	**Pintor**	**22/09/2023**	**$ 1888.32**

Tipo: **Sueldo** - Período: **4/2024 - Primera Quincena** Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 18/04/2024**

Forma de pago: **Acreditacion CBU ****0024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	88		166172.16			
7. Zona UOCRA	88		28248.88			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	38884.21			
11. Horas Extras 50	15.456		61465.42			
12. Horas Extras 100	6		31814.40			
14. Horas Viaje	18		48101.94			
15. Adicional UOCRA	1		56057.49			
201. Jubilacion		11.00%			47381.89	
202. Ley 19032		3.00%			12922.33	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			12922.33	
471. Vianda	33					207022.86
472. Ayuda Alimentaria	32					83645.12
Totales del Recibo			**430744.50**	**0.00**	**73226.55**	**290667.98**
Total neto a cobrar						**648185.93**
Redondeo						**0.07**
Total redondeado						**648186.00**

Son pesos SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS CON 0/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **M-tuz Servicios S. R. L.** CUIT: **30-71779098-3** **CUIL: 20-38044902-2**

Domicilio: **J. J. LASTRA 7500** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
SANCHEZ, LUCIANO SEBASTIAN	**38044902**	**18**	**Oficial Especializado**

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
PROVINCIA DEL NEUQUEN	**Pintor**	**22/09/2023**	**$ 1888.32**

Tipo: **Sueldo** - Periodo: **4/2024 - Segunda Quincena**

Forma de pago: **Acreditacion CBU ****0024**

Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 06/05/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	88		166172.16			
7. Zona UOCRA	88		28248.88			
11. Horas Extras 50	51		169013.74			
13. Feriado Trabajado	9		39767.94			
14. Horas Viaje	72		192407.76			
15. Adicional UOCRA	1		56057.49			
105. Inasistencia	9			19883.97		
201. Jubilacion		11.00%			69496.24	
202. Ley 19032		3.00%			18953.52	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			18953.52	
233. Seguro de Vida	1	2.00%			4966.48	
471. Vianda	12					75281.04
472. Ayuda Alimentaria	12					31366.92
Totales del Recibo			**651667.97**	**19883.97**	**112369.76**	**106647.96**
Total neto a cobrar						**626062.20**
Redondeo						**0.80**
Total redondeado						**626063.00**

Son pesos SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL SESENTA Y TRES CON 0/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **M-tuz Servicios S. R. L.** CUIT: **30-71779098-3** **CUIL: 20-33393005-7**

Domicilio: **J. J. LASTRA 7500** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
TORRES, MAXIMILIANO ANDRES	**33393005**	**16**	**Oficial**

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
PROVINCIA DEL NEUQUEN	**Soldador**	**22/09/2023**	**$ 1607.87**

Tipo: **Sueldo** - Período: **4/2024 - Primera Quincena**

Forma de pago: **Acreditacion CBU ****0037**

Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 18/04/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	88		141492.56			
7. Zona UOCRA	88		24064.48			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	33111.41			
11. Horas Extras 50	11.117		37646.61			
15. Adicional UOCRA	1		56059.00			
201. Jubilacion		11.00%			32161.15	
202. Ley 19032		3.00%			8771.22	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			8771.22	
471. Vianda	43					269757.06
472. Ayuda Alimentaria	43					112398.13
Totales del Recibo			**292374.06**	**0.00**	**49703.59**	**382155.19**
Total neto a cobrar						**624825.66**
Redondeo						**0.34**
Total redondeado						**624826.00**

Son pesos SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS CON 0/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **M-tuz Servicios S. R. L.** CUIT: **30-71779098-3** **CUIL: 20-33393005-7**

Domicilio: **J. J. LASTRA 7500** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
TORRES, MAXIMILIANO ANDRES	**33393005**	**16**	**Oficial**

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
PROVINCIA DEL NEUQUEN	**Soldador**	**22/09/2023**	**$ 1607.87**

Tipo: **Sueldo** - Período: **4/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 06/05/2024**

Forma de pago: **Acreditacion CBU ****0037**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	88		141492.56			
7. Zona UOCRA	88		24064.48			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	33111.41			
15. Adicional UOCRA	1		56057.49			
201. Jubilacion		11.00%			28019.85	
202. Ley 19032		3.00%			7641.78	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			7641.78	
233. Seguro de Vida	1	2.00%			4966.48	
471. Vianda	11					69007.62
472. Ayuda Alimentaria	11					28753.01
Totales del Recibo			**254725.94**	**0.00**	**48269.89**	**97760.63**
Total neto a cobrar						**304216.68**
Redondeo						**0.32**
Total redondeado						**304217.00**

Son pesos TRESCIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECISIETE CON 0/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.

Firma del Empleado