BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
307744	AGUILAR, CINTHIA VIVIANA	27-29342472-7	01/03/2007

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- TECHNOLOGIST	1,493,054.81	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 30/06/2024	Cheque0973172186

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	1,192,005.92		
	TOTAL HABERES		1,192,005.92		
400101	JUBILACION	11.00 %		124,576.86	
401101	LEY 19.032	3.00 %		33,975.51	
405101	ASE	3.00 %		33,975.51	
	TOTAL DEDUCCIONES			192,527.88	
609899	REDONDEO			-0.96	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.96	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE

Total: 999,479.00

P1A2E3C4R5O6 O1P2E3-4M5A6M7A8N9T

Recibo N°: 00003-00146901

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 09/02/2004

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
307744	AGUILAR, CINTHIA VIVIANA	27-29342472-7	01/03/2007

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- TECHNOLOGIST	1,624,842.71	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 01/07/2024	Cheque0973172186

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO		88,111.75		
	TOTAL HABERES		88,111.75		
609699	REDONDEO			-0.25	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.25	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO DOCE
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 88,112.00

P1A2E3C4R5O6 O1P2E3-4M5A6M7A8N9T

Recibo Nº: 00003-00147155

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 09/02/2004

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
307744	AGUILAR, CINTHIA VIVIANA	27-29342472-7	01/03/2007

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- TECHNOLOGIST	1,624,842.71	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 01/07/2024	Cheque0973172186

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	17,309.29		
103002	HS. VIAJE	12.00	47,808.00		
108003	ADICIONAL ZONA	25.00	406,210.68		
108005	Art 27 a YACIMIENTO Y PRODUCCION		93,410.00		
108011	COMPLEMENTO ZONA	30.00	1,304.00		
108013	Art 27 b DISPONIBILIDAD		93,410.00		
109000	ANTIGUEDAD	23.00	91,632.00		
109025	ART. 21 - ADIC. PRESENTISMO	30.00	56,903.00		
109342	INC. COMP. PROV. CCT 611-10		2,005.88		
109352	RES. ST 16/2012	30.00	2,529.60		
109356	RES 1478/2012	30.00	2,670.96		
109357	ACTA ABRIL 2014		4,160.26		
109360	RES. ST 1026/2015	30.00	5,237.26		
109380	RESMTEySS 367/2016		7,222.89		
109381	RES MT 35/2017	30.00	6,259.84		
109388	PARITARIA 2018		23,159.47		
109389	RESOLUCION ST 636/2019	30.00	19,551.36		
109390	ART 2 ACTA 16/10/2020	30.00	13,515.94		
109391	SUMA EXPTE MTEYss 2020	30.00	27,031.88		
109392	ART 1 ACTA 05/2021	30.00	58,794.34		
109393	ART3 ACTA 04/2022	30.00	39,784.17		
109394	ART 1º ACTA 7/2022	30.00	157,242.19		
109395	ACTA 04/2023	30.00	1,111,114.96		
109396	PARITARIA 2024	30.00	131,787.90		
109802	VIANDA/HORAS VIAJE ADIC (-)		-1,067,511.54		
109803	VIANDA/HORAS VIAJE ADIC (+)		1,067,511.54		
109894	Art 29 BONO DE PAZ SOCIAL	0.05	121,002.79		
	TOTAL HABERES		2,541,058.66		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		209,198.02		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		209,198.02		
400101	JUBILACION	11.00 %		249,153.72	
401101	LEY 19.032	3.00 %		67,951.01	
405101	ASE	3.00 %		67,951.01	
	TOTAL DEDUCCIONES			385,055.74	
500101	ANTICIPO SUELDO			700,000.00	
	TOTAL DE ADELANTOS			700,000.00	
609310	GANANCIAS SDO. DDJJ ANUAL				-483.52
	TOTAL HAB. S/DESC.				-483.52
609899	REDONDEO			-0.58	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 0.00

P1A2E3C4R5O6 O1P2E3-4M5A6M7A8N9T

Recibo Nº: 00003-00147125

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 09/02/2004

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
307744	AGUILAR, CINTHIA VIVIANA	27-29342472-7	01/03/2007

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- TECHNOLOGIST	1,624,842.71	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 01/07/2024	Cheque0973172186

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
TOTAL OTROS DESC.			-0.58	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS DIECIOCHO

Total: 1,664,718.00

P1A2E3C4R5O6 O1P2E3-4M5A6M7A8N9T

Recibo Nº: 00003-00147125

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 09/02/2004

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
307744	AGUILAR, CINTHIA VIVIANA	27-29342472-7	01/03/2007

Convenio:	Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma de Pago
CCT 611/2010	PERSONAL FCCT -	***,***.**	M

Lugar de Pago	Fecha de emisión	Forma de Pago	
COMODORO RIVADAVIA	14/06/2024	Acreditación bancaria.	0973172186

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	

CONCEPTOS	A DESCONTAR EN CANTIDAD DE CUOTAS :	CAPITAL TOTAL
ADELANTO DE SUELDO		700,000.00

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos SETECIENTOS MIL
en concepto de mis haberes correspondientes al periodo arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 700,000.00

Recibo Nº: 0003-00146970

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(011) 5365-7160 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.
Fecha antigüedad reconocida: 09/02/2004
COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
310	AGUIRRE, PAULINO FLORENCIO	20-25499030-3	01/01/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CONTROL DE ACCESO SPA	654,726.76	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	TARTAGAL,	29/06/2024	Cheque410509401947817

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	833,033.15		
	TOTAL HABERES		833,033.15		
400101	JUBILACION	11.00 %		91,633.65	
401101	LEY 19.032	3.00 %		24,990.99	
405101	OSPEGAP	3.00 %		24,990.99	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		20,825.83	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		16,660.66	
	TOTAL DEDUCCIONES			179,102.12	
609899	REDONDEO			-0.97	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.97	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS

Total: 653,932.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7



Recibo Nº: 00003-00146877

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 01/06/2005

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
310	AGUIRRE, PAULINO FLORENCIO	20-25499030-3	01/01/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CONTROL DE ACCESO SPA	712,342.71	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509401947817

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO		8,156.44		
	TOTAL HABERES		8,156.44		
400101	JUBILACION	11.00 %		897.20	
401101	LEY 19.032	3.00 %		244.69	
405101	OSPEGAP	3.00 %		244.69	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		203.91	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		163.13	
	TOTAL DEDUCCIONES			1,753.62	
609899	REDONDEO			-0.18	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.18	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos SEIS MIL CUATROCIENTOS TRES
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 6,403.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7

Recibo Nº: 00003-00147042

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 01/06/2005

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
310	AGUIRRE, PAULINO FLORENCIO	20-25499030-3	01/01/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CONTROL DE ACCESO SPA	712,342.71	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509401947817

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	437,020.07		
102099	ADICIONAL ZONA CCT	30.00	275,322.64		
103011	HORAS EXTRAS 50 % D	40.00	362,967.73		
103052	PLUS HS NOCTURNAS	5.00	4,031.97		
108005	ART 54 ADIC. YACIM. / PRODUCCION		95,391.22		
108013	DISPONIBILIDAD		31,797.10		
109000	ANTIGUEDAD	19.00	79,062.61		
109021	DESARRAIGO/TRASLADO TRANSITOR	11.33	131,247.29		
109099	PRESENTISMO	6.00	95,229.01		
109894	BONO PAZ SOCIAL	30.00	170,309.54		
	TOTAL HABERES		1,682,379.18		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		118,866.37		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		118,866.37		
400101	JUBILACION	11.00 %		185,061.71	
401101	LEY 19.032	3.00 %		50,471.38	
405101	OSPEGAP	3.00 %		54,037.37	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		45,031.14	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		36,024.91	
	TOTAL DEDUCCIONES			370,626.51	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	30.00			380,578.20
609310	GANANCIAS SDO. DDJJ ANUAL				-3,634.40
	TOTAL HAB. S/DESC.				376,943.80
609699	REDONDEO			-0.16	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.16	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON OCHOCIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES

Total: 1,807,563.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7

Recibo Nº: 00003-00147011

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 01/06/2005

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
382	AGUIRREZ, JOSEFINA	27-16622860-9	01/02/2009

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- MAESTRANZA	457,587.08	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	TARTAGAL,	26/06/2024	Cheque410509409617516

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	485,166.02		
	TOTAL HABERES		485,166.02		
400101	JUBILACION	11.00 %		53,368.26	
401101	LEY 19.032	3.00 %		14,554.98	
405101	OSPEGAP	3.00 %		14,554.98	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		12,129.15	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		9,703.32	
406112	ADIC. ADHERENTES OBRA SOCIAL			7,277.49	
	TOTAL DEDUCCIONES			111,588.18	
609899	REDONDEO			-0.16	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.16	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO

Total: 373,578.00

P1A2E3T4A5R6 M1A2E3S4T5R6A7N8Z9



Recibo Nº: 00003-00146867

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 24/06/2008

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
382	AGUIRREZ, JOSEFINA	27-16622860-9	01/02/2009

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- MAESTRANZA	497,854.74	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509409617516

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO		49,737.56		
	TOTAL HABERES		49,737.56		
400101	JUBILACION	11.00 %		5,471.14	
401101	LEY 19.032	3.00 %		1,492.13	
405101	OSPEGAP	3.00 %		1,492.13	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		1,243.44	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		994.75	
406112	ADIC. ADHERENTES OBRA SOCIAL			746.07	
	TOTAL DEDUCCIONES			11,439.66	
609899	REDONDEO			-0.10	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.10	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 38,298.00

P1A2E3T4A5R6 M1A2E3S4T5R6A7N8Z9



Recibo Nº: 00003-00147048

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 24/06/2008

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
382	AGUIRREZ, JOSEFINA	27-16622860-9	01/02/2009

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- MAESTRANZA	497,854.74	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509409617516

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	305,432.36		
102001	A CTA. FUT. AUMENTOS	30.00	109,527.90		
102099	ADICIONAL ZONA CCT	30.00	192,422.39		
108005	ART 54 ADIC. YACIM. / PRODUCCION		95,391.22		
109000	ANTIGUEDAD	16.00	66,579.04		
109099	PRESENTISMO	6.00	56,379.75		
109300	DESCUENTO DIAS VACACIONES	-14.00	-283,143.54		
109894	BONO PAZ SOCIAL	30.00	170,309.54		
	TOTAL HABERES		712,898.66		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		101,752.94		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		101,752.94		
400101	JUBILACION	11.00 %		78,418.85	
401101	LEY 19.032	3.00 %		21,386.96	
405101	OSPEGAP	3.00 %		24,439.55	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		20,366.29	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		16,293.03	
406112	ADIC. ADHERENTES OBRA SOCIAL			12,219.78	
	TOTAL DEDUCCIONES			173,124.46	
600602	CCT. ART 23 BIS				233,257.00
600620	VIANDA ALIMENTARIA	22.00			279,090.68
	TOTAL HAB. S/DESC.				512,347.68
609899	REDONDEO			-0.18	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.18	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO

Total: 1,153,875.00

P1A2E3T4A5R6 M1A2E3S4T5R6A7N8Z9



Recibo Nº: 00003-00147019

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 24/06/2008

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
381	ALIAGA, JULIA MATILDE	27-20352465-5	01/02/2009

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- MAESTRANZA	457,587.08	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	TARTAGAL,	28/06/2024	Cheque410509401209944

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	493,274.17		
	TOTAL HABERES		493,274.17		
400101	JUBILACION	11.00 %		54,260.16	
401101	LEY 19.032	3.00 %		14,798.23	
405101	OSPEGAP	3.00 %		14,798.23	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		12,331.85	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		9,865.48	
	TOTAL DEDUCCIONES			106,053.95	
609899	REDONDEO			-0.78	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.78	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTIUNO

Total: 387,221.00

P1A2E3T4A5R6 M1A2E3S4T5R6A7N8Z9



Recibo Nº: 00003-00146866

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 14/10/2004

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
381	ALIAGA, JULIA MATILDE	27-20352465-5	01/02/2009

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- MAESTRANZA	497,854.74	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509401209944

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO		22,136.73		
	TOTAL HABERES		22,136.73		
400101	JUBILACION	11.00 %		2,435.04	
401101	LEY 19.032	3.00 %		664.10	
405101	OSPEGAP	3.00 %		664.10	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		553.42	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		442.73	
	TOTAL DEDUCCIONES			4,759.39	
609899	REDONDEO			-0.66	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.66	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos DIECISIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 17,378.00

P1A2E3T4A5R6 M1A2E3S4T5R6A7N8Z9

Recibo Nº: 00003-00147047

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 14/10/2004

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
381	ALIAGA, JULIA MATILDE	27-20352465-5	01/02/2009

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- MAESTRANZA	497,854.74	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509401209944

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	305,432.36		
102001	A CTA. FUT. AUMENTOS	30.00	109,527.90		
102099	ADICIONAL ZONA CCT	30.00	192,422.39		
108005	ART 54 ADIC. YACIM. / PRODUCCION		95,391.22		
109000	ANTIGUEDAD	19.00	79,062.61		
109099	PRESENTISMO	6.00	57,128.76		
109894	BONO PAZ SOCIAL	30.00	170,309.54		
	TOTAL HABERES		1,009,274.78		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		103,179.98		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		103,179.98		
400101	JUBILACION	11.00 %		111,020.22	
401101	LEY 19.032	3.00 %		30,278.24	
405101	OSPEGAP	3.00 %		33,373.64	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		27,811.37	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		22,249.10	
	TOTAL DEDUCCIONES			224,732.57	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	22.00			279,090.68
	TOTAL HAB. S/DESC.				279,090.68
609899	REDONDEO			-0.13	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.13	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON CIENTO SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TRECE

Total: 1,166,813.00

P1A2E3T4A5R6 M1A2E3S4T5R6A7N8Z9



Recibo Nº: 00003-00147018

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 14/10/2004

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L:	Fecha de ingreso:
274	ANGEL, OSCAR NICOLAS	20-31949301-9	01/08/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CONTROL DE ACCESO SPA	654,726.76	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	TARTAGAL,	28/06/2024	Cheque34705147906565

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	645,698.26		
	TOTAL HABERES		645,698.26		
400101	JUBILACION	11.00 %		71,026.81	
401101	LEY 19.032	3.00 %		19,370.95	
405101	OSPE	3.00 %		19,370.95	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		16,142.46	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		12,913.97	
	TOTAL DEDUCCIONES			138,825.14	
609899	REDONDEO			-0.88	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.88	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos QUINIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO

Total: 506,874.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7

Recibo Nº: 00003-00146851

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 09/01/2008

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L:	Fecha de ingreso:
274	ANGEL, OSCAR NICOLAS	20-31949301-9	01/08/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CONTROL DE ACCESO SPA	712,342.71	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque34705147906565

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	437,020.07		
102099	ADICIONAL ZONA CCT	30.00	275,322.64		
108005	ART 54 ADIC. YACIM. / PRODUCCION		95,391.22		
109000	ANTIGUEDAD	16.00	66,579.04		
109099	PRESENTISMO	6.00	62,677.35		
109894	BONO PAZ SOCIAL	30.00	170,309.54		
	TOTAL HABERES		1,107,299.86		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		118,108.99		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		118,108.99		
400101	JUBILACION	11.00 %		121,802.98	
401101	LEY 19.032	3.00 %		33,218.99	
405101	OSPE	3.00 %		36,762.26	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		30,635.22	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		24,508.18	
	TOTAL DEDUCCIONES			246,927.63	
600612	REINTEGROS GASTOS COMPROBANTES				17,000.00
600620	VIANDA ALIMENTARIA	5.00			63,429.70
609310	GANANCIAS SDO. DDJJ ANUAL				-5,507.26
	TOTAL HAB. S/DESC.				74,922.44
609699	REDONDEO			-0.34	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.34	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUATRO

Total: 1,053,404.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7



Recibo Nº: 00003-00147056

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 09/01/2008

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
338	APARICIO, CARLOS DANTE	20-13845895-5	01/10/2015

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
-	37,828.48	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
FINAL 2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410500000089369

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	164.00	913,091.29		
	TOTAL HABERES		913,091.29		
400101	JUBILACION	11.00 %		100,440.04	
401101	LEY 19.032	3.00 %		27,392.74	
405101	ASE	3.00 %		27,392.74	
	TOTAL DEDUCCIONES			155,225.52	
609201	VACACIONES NO GOZADAS	24.00			1,440,338.65
609203	SAC SOBRE VAC. NO GOZADAS				120,028.22
	TOTAL HAB. S/DESC.				1,560,366.87
609899	REDONDEO			-0.36	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.36	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos DOS MILLONES TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES

Total: 2,318,233.00

P1A2E3T4A5R6 S1A2P3T4E5C6Y7A8D9



Recibo Nº: 00003-00146963

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 24/04/2006

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
338	APARICIO, CARLOS DANTE	20-13845895-5	01/10/2015

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
-	37,828.48	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410500000089369

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
609204	PREAVISO				4,015,401.44
609205	SAC PREAVISO				334,616.79
609206	INTEGRACION MES DESPIDO				800,188.14
609207	SAC INTEGRACION				66,682.35
609251	INDEMNIZACION ART. 245 LCT				22,084,707.92
	TOTAL HAB. S/DESC.				27,301,596.64
609899	REDONDEO			-0.36	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.36	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos VEINTISIETE MILLONES TRESCIENTOS UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE

Total: 27,301,597.00

P1A2E3T4A5R6 S1A2P3T4E5C6Y7A8D9

Recibo Nº: 00003-00146962

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 24/04/2006

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
338	APARICIO, CARLOS DANTE	20-13845895-5	01/10/2015

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
-	37,828.48	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410500000089369

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	14.00	9,134.92		
104010	GUARDIA L A V	12.00	153,600.00		
104012	GUARDIA SAB, DOM	8.00	159,160.00		
108003	ADICIONAL ZONA	40.00	235,185.63		
109000	ANTIGUEDAD	10.00	18,592.00		
109025	PRESENTISMO		36,547.47		
109107	FRANCOS TRABAJADOS	131.00	2,123,804.02		
109355	EXPEDIENTE 1501715/12	14.00	1,117.20		
109357	ACTA ABRIL 2014		1,696.75		
109360	RES. ST 1026/2015	14.00	2,234.35		
109380	RESMTEySS 367/2016		3,081.47		
109381	SUMA EXPTE MT 2017	14.00	3,391.68		
109388	PARITARIA 2018		7,401.17		
109389	RESOLUCION ST 636/2019	14.00	7,774.98		
109390	ART 2 ACTA 16/10/2020	14.00	5,374.88		
109391	SUMA EXPTE MTEYss 2020	14.00	16,124.64		
109392	ART 1 ACTA 05/2021	14.00	25,799.41		
109393	ART3 ACTA 04/2022	14.00	17,457.60		
109394	ART 1º ACTA 7/2022	14.00	38,871.12		
109395	ACTA 04/2023	14.00	400,947.98		
109396	PARITARIA 2024	14.00	47,555.92		
109802	SUMA EXENTA GCIAS ACUERDO (-)		-1,160,198.62		
109803	SUMA EXENTA GCIAS ACUERDO (+)		1,160,198.62		
	TOTAL HABERES		3,314,853.19		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		183,520.46		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		183,520.46		
400101	JUBILACION	11.00 %		116,271.74	
401101	LEY 19.032	3.00 %		31,710.47	
405101	ASE	3.00 %		31,710.47	
	TOTAL DEDUCCIONES			179,692.68	
600611	ADIC. EXPTE. 1.213.932/07	14.00			44,515.80
600623	RES. 1122/09				165,742.66
	TOTAL HAB. S/DESC.				210,258.46
609899	REDONDEO			-0.57	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.57	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA

Total: 3,528,940.00

P1A2E3T4A5R6 S1A2P3T4E5C6Y7A8D9

Recibo Nº: 00003-00146961

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 24/04/2006

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
33308	APARICIO, SILVESTRE DANTE JOSE	23-31949273-9	04/11/2014

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ENCARGADO DE CUADRILLA	730,935.52	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	TARTAGAL,	28/06/2024	Cheque410509457807138

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	680,925.85		
	TOTAL HABERES		680,925.85		
400101	JUBILACION	11.00 %		74,901.84	
401101	LEY 19.032	3.00 %		20,427.78	
405101	OSPEGAP	3.00 %		20,427.78	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		17,023.15	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		13,618.52	
	TOTAL DEDUCCIONES			146,399.07	
609899	REDONDEO			-0.22	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.22	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTISIETE

Total: 534,527.00

P1A2E3T4A5R6 S1A2P3T4E5C6Y7A8D9



Recibo Nº: 00003-00146872

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
33308	APARICIO, SILVESTRE DANTE JOSE	23-31949273-9	04/11/2014

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ENCARGADO DE CUADRILLA	795,257.84	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509457807138

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO		34,642.06		
	TOTAL HABERES		34,642.06		
400101	JUBILACION	11.00 %		3,810.63	
401101	LEY 19.032	3.00 %		1,039.26	
405101	OSPEGAP	3.00 %		1,039.26	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		866.05	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		692.84	
	TOTAL DEDUCCIONES			7,448.04	
609899	REDONDEO			-0.98	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.98	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos VEINTISIETE MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 27,195.00

P1A2E3T4A5R6 S1A2P3T4E5C6Y7A8D9

Recibo Nº: 00003-00147053

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
33308	APARICIO, SILVESTRE DANTE JOSE	23-31949273-9	04/11/2014

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ENCARGADO DE CUADRILLA	795,257.84	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509457807138

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	487,888.25		
102099	ADICIONAL ZONA CCT	30.00	307,369.60		
103011	HORAS EXTRAS 50 % D	27.50	251,718.80		
108005	ART 54 ADIC. YACIM. / PRODUCCION		95,391.22		
109000	ANTIGUEDAD	9.00	37,450.71		
109099	PRESENTISMO		81,007.69		
109894	BONO PAZ SOCIAL	30.00	170,309.54		
	TOTAL HABERES		1,431,135.81		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		143,004.28		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		143,004.28		
400101	JUBILACION	11.00 %		157,424.94	
401101	LEY 19.032	3.00 %		42,934.07	
405101	OSPEGAP	3.00 %		47,224.20	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		39,353.50	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		31,482.80	
	TOTAL DEDUCCIONES			318,419.51	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	30.00			380,578.20
	TOTAL HAB. S/DESC.				380,578.20
609899	REDONDEO			-0.22	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.22	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE

Total: 1,636,299.00

P1A2E3T4A5R6 S1A2P3T4E5C6Y7A8D9



Recibo Nº: 00003-00147023

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34471	ARCUSA, PABLO DANIEL	20-27979541-6	06/06/2022

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- COMPRADOR	1,748,480.05	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	NEUQUEN,	30/06/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 0476243655

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	1,245,579.73		
	TOTAL HABERES		1,245,579.73		
400101	JUBILACION	11.00 %		124,576.86	
401101	LEY 19.032	3.00 %		33,975.51	
405101	ASE	3.00 %		33,975.51	
	TOTAL DEDUCCIONES			192,527.88	
799998	REDONDEO			-0.15	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.15	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON CINCUENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y DOS en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 1,053,052.00

P1A2E3N4Q5N6

Recibo Nº: 00003-00146895

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0299) 442-1035 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34471	ARCUSA, PABLO DANIEL	20-27979541-6	06/06/2022

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- COMPRADOR	1,902,346.29	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	NEUQUEN, 01/07/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 0476243655

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	100.00	106,599.59		
	TOTAL HABERES		106,599.59		
799998	REDONDEO			-0.41	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.41	

Recibi conforme la suma de pesos: Pesos CIENTO SEIS MIL SEISCIENTOS
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 106,600.00

P1A2E3N4Q5N6

Recibo Nº: 00003-00147201

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(0299) 442-1035 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34471	ARCUSA, PABLO DANIEL	20-27979541-6	06/06/2022

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- COMPRADOR	1,902,346.29	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	NEUQUEN,	01/07/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 0476243655

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	29,297.96		
103002	HS. VIAJE	11.00	43,824.00		
108003	ADICIONAL ZONA	10.00	189,914.63		
108005	ADIC PROD Y MANTENIMIENTO		93,410.00		
108010	ACTA 09/11/2022		151,931.70		
108012	ADIC. ESP. ACFA	30.00	1,304.00		
109000	ANTIGUEDAD	2.00	7,968.00		
109025	PRESENTISMO	30.00	78,316.00		
109300	DESCUENTO DIAS VACACIONES	-7.00	-341,885.09		
109357	ACTA ABRIL 2014		6,304.10		
109360	RES. ST 1026/2015	30.00	4,101.64		
109380	RESMTEySS 367/2016		6,616.72		
109381	RES MT 26/2017	30.00	5,734.49		
109388	PARITARIA 2018		27,120.00		
109389	RESOLUCION ST 636/2019	30.00	22,826.79		
109390	ART 2 ACTA 16/10/2020	30.00	15,780.26		
109391	SUMA EXPTE MTEYss 2020	30.00	31,560.51		
109392	ART 1 ACTA 05/2021	30.00	68,644.12		
109393	ART3 ACTA 04/2022	30.00	46,449.19		
109394	ART 1º ACTA 7/2022	30.00	183,584.88		
109395	ACTA 04/2023	30.00	1,297,259.39		
109396	PARITARIA 2024	30.00	153,866.24		
109894	BONO PAZ SOCIAL		166,967.00		
109897	RES. ST 18/2012	30.00	3,200.00		
	TOTAL HABERES		2,294,096.53		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		214,856.26		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		214,856.26		
400101	JUBILACION	11.00 %		191,017.85	
401101	LEY 19.032	3.00 %		52,095.77	
405101	ASE	3.00 %		52,095.77	
	TOTAL DEDUCCIONES			295,209.39	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	5.00			61,935.00
	TOTAL HAB. S/DESC.				61,935.00
799998	REDONDEO			-0.60	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.60	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE

Total: 2,275,679.00

P1A2E3N4Q5N6

Recibo Nº: 00003-00147194

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0299) 442-1035 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34431	ARDAYA, PABLO ALEJANDRO	20-32413806-5	18/01/2022

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- RECORREDOR	972,144.24	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	TARTAGAL,	28/06/2024	Cheque32713656620

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	1,875,322.91		
	TOTAL HABERES		1,875,322.91		
400101	JUBILACION	11.00 %		124,576.86	
401101	LEY 19.032	3.00 %		33,975.51	
405101	OSPEGAP	3.00 %		33,975.51	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		46,883.07	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		37,506.46	
	TOTAL DEDUCCIONES			276,917.41	
609899	REDONDEO			-0.50	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.50	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SEIS

Total: 1,598,406.00

P1A2E3T4A5R6

Recibo Nº: 00003-00146874

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34431	ARDAYA, PABLO ALEJANDRO	20-32413806-5	18/01/2022

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- RECORREDOR	1,057,692.93	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque32713656620

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	648,891.37		
100106	FERIADO TRABAJADO	12.00	191,664.72		
102001	A CTA. FUT. AUMENTOS	30.00	105,769.30		
102099	ADICIONAL ZONA CCT	30.00	408,801.56		
103002	HS. VIAJE	12.00	49,934.28		
103011	HORAS EXTRAS 50 % D	15.00	179,685.67		
103021	HORAS EXTRAS 100 % D	10.00	159,720.60		
103031	HS. EXTRAS 50 % NOCT	45.00	610,931.28		
103052	PLUS HS NOCTURNAS	90.00	95,808.40		
108005	ART 54 ADIC. YACIM. / PRODUCCION		95,391.22		
109000	ANTIGUEDAD	2.00	8,322.38		
109021	DESARRAIGO/TRASLADO TRANSITOR	20.00	491,905.91		
109099	PRESENTISMO		193,028.17		
109894	BONO PAZ SOCIAL	30.00	170,309.54		
	TOTAL HABERES		3,410,164.40		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		270,135.86		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		270,135.86		
400101	JUBILACION	11.00 %		249,153.72	
401101	LEY 19.032	3.00 %		67,951.01	
405101	OSPEGAP	3.00 %		67,951.01	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		92,007.51	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		73,606.01	
	TOTAL DEDUCCIONES			550,669.26	
500101	ANTICIPO SUELDO			500,000.00	
	TOTAL DE ADELANTOS			500,000.00	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	15.00			190,289.10
609290	GANANCIA				-276,721.90
609310	GANANCIAS SDO. DDJJ ANUAL				-92,975.43
	TOTAL HAB. S/DESC.				-179,408.23
609899	REDONDEO			-0.23	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.23	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS VEINTITRES

Total: 2,450,223.00

P1A2E3T4A5R6

Recibo Nº: 00003-00147025

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34431	ARDAYA, PABLO ALEJANDRO	20-32413806-5	18/01/2022

Convenio:	Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma de Pago
CCT 605/2010	PRODUCCION - CATEGORIA J -	***,***.**	M

Lugar de Pago	Fecha de emisión	Forma de Pago	
TARTAGAL	14/06/2024	Acreditación bancaria.	32713656620

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	

CONCEPTOS	A DESCONTAR EN CANTIDAD DE CUOTAS :	CAPITAL TOTAL
ADELANTO DE SUELDO		500,000.00

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos QUINIENTOS MIL
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 500,000.00

Recibo Nº: 0003-00146968

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(011) 5365-7160 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
23769	ARMENDARIZ, DANIEL LUCAS	20-32697623-8	01/03/2011

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- TECHNOLOGIST	1,058,239.08	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 30/06/2024	Cheque33905030159058

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	1,059,310.71		
	TOTAL HABERES		1,059,310.71		
400101	JUBILACION	11.00 %		116,524.18	
401101	LEY 19.032	3.00 %		31,779.32	
405101	ASE	3.00 %		31,779.32	
	TOTAL DEDUCCIONES			180,082.82	
609899	REDONDEO			-0.11	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.11	

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

Total: 879,228.00

P1A2E3C4R5O6 O1P2E3-4M5A6M7A8N9T

Recibo Nº: 00003-00146882

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 04/11/2009

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
23769	ARMENDARIZ, DANIEL LUCAS	20-32697623-8	01/03/2011

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- TECHNOLOGIST	1,151,639.84	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 01/07/2024	Cheque33905030159058

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO		57,305.18		
	TOTAL HABERES		57,305.18		
400101	JUBILACION	11.00 %		6,303.57	
401101	LEY 19.032	3.00 %		1,719.16	
405101	ASE	3.00 %		1,719.16	
	TOTAL DEDUCCIONES			9,741.89	
609899	REDONDEO			-0.71	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.71	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO

Total: 47,564.00

P1A2E3C4R5O6 O1P2E3-4M5A6M7A8N9T

Recibo Nº: 00003-00147149

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 04/11/2009

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
23769	ARMENDARIZ, DANIEL LUCAS	20-32697623-8	01/03/2011

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- TECHNOLOGIST	1,151,639.84	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 01/07/2024	Cheque33905030159058

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	29.00	12,328.71		
101025	LICENCIA TRAMITES PERS.	1.00	425.13		
103002	HS. VIAJE	47.00	187,248.00		
108003	ADICIONAL ZONA	40.00	460,655.94		
108005	Art 27 a YACIMIENTO Y PRODUCCION		93,410.00		
108011	COMPLEMENTO ZONA	30.00	1,304.00		
108013	Art 27 b DISPONIBILIDAD		93,410.00		
109000	ANTIGUEDAD	14.00	55,776.00		
109025	ART. 21 - ADIC. PRESENTISMO	30.00	56,903.00		
109300	DESCUENTO DIAS VACACIONES	-3.00	-122,889.11		
109342	INC. COMP. PROV. CCT 611-10		1,381.38		
109352	RES. ST 16/2012	30.00	1,751.80		
109356	RES 1478/2012	30.00	1,696.48		
109357	ACTA ABRIL 2014		2,739.37		
109360	RES. ST 1026/2015	30.00	3,711.75		
109380	RESMTEySS 367/2016		5,119.01		
109381	RES MT 35/2017	30.00	4,436.48		
109388	PARITARIA 2018		16,413.58		
109389	RESOLUCION ST 636/2019	30.00	13,856.45		
109390	ART 2 ACTA 16/10/2020	30.00	9,579.02		
109391	SUMA EXPTE MTEYss 2020	30.00	19,158.04		
109392	ART 1 ACTA 05/2021	30.00	41,668.74		
109393	ART3 ACTA 04/2022	30.00	28,195.85		
109394	ART 1º ACTA 7/2022	30.00	111,440.73		
109395	ACTA 04/2023	30.00	787,469.74		
109396	PARITARIA 2024	30.00	93,400.76		
109602	VIANDA/HORAS VIAJE ADIC (-)		-862,304.38		
109603	VIANDA/HORAS VIAJE ADIC (+)		862,304.38		
109694	Art 29 BONO DE PAZ SOCIAL	0.05	105,174.00		
	TOTAL HABERES		2,085,764.85		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		182,338.52		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		182,338.52		
400101	JUBILACION	11.00 %		224,238.35	
401101	LEY 19.032	3.00 %		61,155.91	
405101	ASE	3.00 %		61,155.91	
	TOTAL DEDUCCIONES			346,550.17	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	5.00			61,935.00
609310	GANANCIAS SDO. DDJJ ANUAL				-4,268.88
	TOTAL HAB. S/DESC.				57,666.12

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 0.00

P1A2E3C4R5O6 O1P2E3-4M5A6M7A8N9T

Recibo Nº: 00003-00147119

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 04/11/2009

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
23769	ARMENDARIZ, DANIEL LUCAS	20-32697623-8	01/03/2011

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- TECHNOLOGIST	1,151,639.84	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 01/07/2024	Cheque33905030159058

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
609899	REDONDEO			-0.68	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.68	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTE

Total: 1,979,220.00

P1A2E3C4R5O6 O1P2E3-4M5A6M7A8N9T

Recibo Nº: 00003-00147119

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 04/11/2009

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L:	Fecha de ingreso:
373	ARROYO, OSVALDO CARLOS	20-24247090-8	12/01/2009

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ENCARGADO DE CUADRILLA	730,935.52	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	TARTAGAL,	28/06/2024	Cheque410509404732650

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	742,362.91		
	TOTAL HABERES		742,362.91		
400101	JUBILACION	11.00 %		81,659.92	
401101	LEY 19.032	3.00 %		22,270.89	
405101	OSPEGAP	3.00 %		22,270.89	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		18,559.07	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		14,847.26	
	TOTAL DEDUCCIONES			159,608.03	
609899	REDONDEO			-0.12	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.12	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO

Total: 582,755.00

P1A2E3T4A5R6 S1A2P3T4E5C6Y7A8D9



Recibo Nº: 00003-00146863

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 20/04/2006

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L:	Fecha de ingreso:
373	ARROYO, OSVALDO CARLOS	20-24247090-8	12/01/2009

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ENCARGADO DE CUADRILLA	795,257.84	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509404732650

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO		85,849.36		
	TOTAL HABERES		85,849.36		
400101	JUBILACION	11.00 %		9,443.43	
401101	LEY 19.032	3.00 %		2,575.48	
405101	OSPEGAP	3.00 %		2,575.48	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		2,146.23	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		1,716.99	
	TOTAL DEDUCCIONES			18,457.61	
609899	REDONDEO			-0.25	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.25	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 67,392.00

P1A2E3T4A5R6 S1A2P3T4E5C6Y7A8D9



Recibo Nº: 00003-00147044

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 20/04/2006

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
373	ARROYO, OSVALDO CARLOS	20-24247090-8	12/01/2009

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ENCARGADO DE CUADRILLA	795,257.84	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509404732650

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	487,888.25		
102099	ADICIONAL ZONA CCT	30.00	307,369.60		
103011	HORAS EXTRAS 50 % D	44.00	416,482.01		
108005	ART 54 ADIC. YACIM. / PRODUCCION		95,391.22		
109000	ANTIGUEDAD	18.00	74,901.42		
109099	PRESENTISMO	6.00	93,140.52		
109894	BONO PAZ SOCIAL	30.00	170,309.54		
	TOTAL HABERES		1,645,482.56		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		171,698.72		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		171,698.72		
400101	JUBILACION	11.00 %		181,003.08	
401101	LEY 19.032	3.00 %		49,364.47	
405101	OSPEGAP	3.00 %		54,515.44	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		45,429.53	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		36,343.63	
	TOTAL DEDUCCIONES			366,656.15	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	44.00			558,181.36
	TOTAL HAB. S/DESC.				558,181.36
609899	REDONDEO			-0.51	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.51	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos DOS MILLONES OCHO MIL SETECIENTOS SIETE
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 2,008,707.00

P1A2E3T4A5R6 S1A2P3T4E5C6Y7A8D9



Recibo Nº: 00003-00147016

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 20/04/2006

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
283	AISA, CARLOS ANTONIO	20-22150310-5	01/08/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CONTROL DE ACCESO SPA	654,726.76	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	TARTAGAL,	28/06/2024	Cheque410509401947950

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	1,044,569.78		
	TOTAL HABERES		1,044,569.78		
400101	JUBILACION	11.00 %		114,902.68	
401101	LEY 19.032	3.00 %		31,337.09	
405101	OSPEGAP	3.00 %		31,337.09	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		26,114.24	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		20,891.40	
	TOTAL DEDUCCIONES			224,582.50	
609899	REDONDEO			-0.72	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.72	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO

Total: 819,988.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7

Recibo Nº: 00003-00146852

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 01/06/2005

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
283	AISA, CARLOS ANTONIO	20-22150310-5	01/08/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CONTROL DE ACCESO SPA	712,342.71	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509401947950

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO		108,339.28		
	TOTAL HABERES		108,339.28		
400101	JUBILACION	11.00 %		9,674.18	
401101	LEY 19.032	3.00 %		2,638.42	
405101	OSPEGAP	3.00 %		2,638.41	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		2,708.48	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		2,166.79	
	TOTAL DEDUCCIONES			19,826.28	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TRECE
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 88,513.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7



Recibo Nº: 00003-00147039

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.
Fecha antigüedad reconocida: 01/06/2005
COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
283	AISA, CARLOS ANTONIO	20-22150310-5	01/08/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CONTROL DE ACCESO SPA	712,342.71	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509401947950

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	437,020.07		
100106	FERIADO TRABAJADO	12.00	146,882.80		
102099	ADICIONAL ZONA CCT	30.00	275,322.64		
103011	HORAS EXTRAS 50 % D	56.00	514,089.79		
108005	ART 54 ADIC. YACIM. / PRODUCCION		95,391.22		
108013	DISPONIBILIDAD		44,514.90		
109000	ANTIGUEDAD	19.00	79,062.61		
109021	DESARRAIGO/TRASLADO TRANSITOR	20.00	290,475.58		
109099	PRESENTISMO	6.00	123,184.15		
109894	BONO PAZ SOCIAL	30.00	170,309.54		
	TOTAL HABERES		2,176,253.30		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		216,678.56		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		216,678.56		
400101	JUBILACION	11.00 %		239,387.86	
401101	LEY 19.032	3.00 %		65,287.60	
405101	OSPEGAP	3.00 %		67,951.02	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		59,823.30	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		47,858.64	
	TOTAL DEDUCCIONES			480,308.42	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	28.00			355,206.32
609310	GANANCIAS SDO. DDJJ ANUAL				-2,864.50
	TOTAL HAB. S/DESC.				352,341.82
609899	REDONDEO			-0.74	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.74	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS

Total: 2,264,966.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7



Recibo Nº: 00003-00147009

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 01/06/2005

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
377	CHESA, CECILIA PAOLA	27-29889941-3	01/02/2009

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- MAESTRANZA	457,587.08	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	TARTAGAL,	28/06/2024	Cheque410509409294195

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	485,166.02		
	TOTAL HABERES		485,166.02		
400101	JUBILACION	11.00 %		53,368.26	
401101	LEY 19.032	3.00 %		14,554.98	
405101	OSPEGAP	3.00 %		14,554.98	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		12,129.15	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		9,703.32	
	TOTAL DEDUCCIONES			104,310.69	
609899	REDONDEO			-0.67	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.67	

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

Total: 380,856.00

P1A2E3T4A5R6 M1A2E3S4T5R6A7N8Z9

Recibo Nº: 00003-00146864

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 24/06/2008

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
377	CHESA, CECILIA PAOLA	27-29889941-3	01/02/2009

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- MAESTRANZA	497,854.74	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509409294195

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO		12,855.08		
	TOTAL HABERES		12,855.08		
400101	JUBILACION	11.00 %		1,414.06	
401101	LEY 19.032	3.00 %		385.65	
405101	OSPEGAP	3.00 %		385.65	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		321.38	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		257.10	
	TOTAL DEDUCCIONES			2,763.84	
609899	REDONDEO			-0.76	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.76	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos DIEZ MIL NOVENTA Y DOS
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 10,092.00

P1A2E3T4A5R6 M1A2E3S4T5R6A7N8Z9

Recibo Nº: 00003-00147045

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 24/06/2008

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
377	CHESA, CECILIA PAOLA	27-29889941-3	01/02/2009

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- MAESTRANZA	497,854.74	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509409294195

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	305,432.36		
102001	A CTA. FUT. AUMENTOS	30.00	109,527.90		
102099	ADICIONAL ZONA CCT	30.00	192,422.39		
108005	ART 54 ADIC. YACIM. / PRODUCCION		95,391.22		
109000	ANTIGUEDAD	16.00	66,579.04		
109099	PRESENTISMO	6.00	56,379.75		
109894	BONO PAZ SOCIAL	30.00	170,309.54		
	TOTAL HABERES		996,042.20		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		97,213.01		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		97,213.01		
400101	JUBILACION	11.00 %		109,564.64	
401101	LEY 19.032	3.00 %		29,881.27	
405101	OSPEGAP	3.00 %		32,797.66	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		27,331.38	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		21,865.10	
	TOTAL DEDUCCIONES			221,440.05	
500101	ANTICIPO SUELDO			30,000.00	
	TOTAL DE ADELANTOS			30,000.00	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	22.00			279,090.68
	TOTAL HAB. S/DESC.				279,090.68
609899	REDONDEO			-0.16	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.16	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON CIENTO VEINTE MIL NOVECIENTOS SEIS en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 1,120,906.00

P1A2E3T4A5R6 M1A2E3S4T5R6A7N8Z9



Recibo Nº: 00003-00147017

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 24/06/2008

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
377	CHESA, CECILIA PAOLA	27-29889941-3	01/02/2009

Convenio:	Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma de Pago
CCT 643/2012	PRODUCCION - CATEGORIA	497,854.74	M

Lugar de Pago	Fecha de emisión	Forma de Pago	
TARTAGAL	14/06/2024	Acreditación bancaria.	410509409294195

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	

CONCEPTOS	A DESCONTAR EN CANTIDAD DE CUOTAS :	CAPITAL TOTAL
ADELANTO DE SUELDO		30,000.00

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos TREINTA MIL
en concepto de mis haberes correspondientes al periodo arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 30,000.00

Recibo Nº: 0003-00146964

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(011) 5365-7160 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 24/06/2008

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34137	COCCA, SERGIO RAFAEL	20-31465531-2	01/03/2021

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ANALISTA	943,081.73	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	NEUQUEN,	30/06/2024	Cheque37513643583

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	1,039,936.79		
	TOTAL HABERES		1,039,936.79		
400101	JUBILACION	11.00 %		114,393.05	
401101	LEY 19.032	3.00 %		31,198.10	
405101	ASE	3.00 %		31,198.10	
	TOTAL DEDUCCIONES			176,789.25	
609899	REDONDEO			-0.46	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.46	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO

Total: 863,148.00

P1A2E3N4Q5N6

Recibo Nº: 00003-00146887

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0299) 442-1035 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34137	COCCA, SERGIO RAFAEL	20-31465531-2	01/03/2021

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ANALISTA	1,026,072.92	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
2024/06	NEUQUEN, 01/07/2024	Cheque37513643583

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	13,613.67		
103002	HS. VIAJE	21.00	83,664.00		
108003	ADICIONAL ZONA	10.00	102,436.65		
108005	ADIC PROD Y MANTENIMIENTO		93,410.00		
108010	ACTA 09/11/2022		81,949.32		
108012	ADIC. ESP. ACFA	30.00	1,304.00		
109000	ANTIGUEDAD	4.00	15,936.00		
109025	PRESENTISMO	30.00	78,316.00		
109357	ACTA ABRIL 2014		2,737.75		
109360	RES. ST 1026/2015	30.00	3,298.07		
109380	RESMTEySS 367/2016		4,548.49		
109381	RES MT 26/2017	30.00	3,942.03		
109388	PARITARIA 2018		14,584.28		
109389	RESOLUCION ST 636/2019	30.00	12,312.14		
109390	ART 2 ACTA 16/10/2020	30.00	8,511.43		
109391	SUMA EXPTE MTEYss 2020	30.00	17,022.87		
109392	ART 1 ACTA 05/2021	30.00	37,024.74		
109393	ART3 ACTA 04/2022	30.00	25,053.40		
109394	ART 1º ACTA 7/2022	30.00	99,020.60		
109395	ACTA 04/2023	30.00	699,705.80		
109396	PARITARIA 2024	30.00	82,991.19		
109894	BONO PAZ SOCIAL		166,967.00		
109897	RES. ST 18/2012	30.00	1,706.46		
	TOTAL HABERES		1,650,055.89		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		153,183.38		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		153,183.38		
400101	JUBILACION	11.00 %		181,506.14	
401101	LEY 19.032	3.00 %		49,501.68	
405101	ASE	3.00 %		54,097.18	
	TOTAL DEDUCCIONES			285,105.00	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	21.00			260,127.00
	TOTAL HAB. S/DESC.				260,127.00
609899	REDONDEO			-0.73	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.73	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS

Total: 1,778,262.00

P1A2E3N4Q5N6

Recibo Nº: 00003-00147190

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0299) 442-1035 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
383	COLQUE, FRANCISCA	27-13893723-8	01/02/2009

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- MAESTRANZA	457,587.08	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	TARTAGAL,	28/06/2024	Cheque410509401209885

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	493,274.17		
	TOTAL HABERES		493,274.17		
400101	JUBILACION	11.00 %		54,260.16	
401101	LEY 19.032	3.00 %		14,798.23	
405101	OSPEGAP	3.00 %		14,798.23	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		12,331.85	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		9,865.48	
	TOTAL DEDUCCIONES			106,053.95	
609699	REDONDEO			-0.78	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.78	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTIUNO

Total: 387,221.00

P1A2E3T4A5R6 M1A2E3S4T5R6A7N8Z9

Recibo Nº: 00003-00146868

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 14/10/2004

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
383	COLQUE, FRANCISCA	27-13893723-8	01/02/2009

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- MAESTRANZA	497,854.74	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509401209885

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO		22,136.73		
	TOTAL HABERES		22,136.73		
400101	JUBILACION	11.00 %		2,435.04	
401101	LEY 19.032	3.00 %		664.10	
405101	OSPEGAP	3.00 %		664.10	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		553.42	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		442.73	
	TOTAL DEDUCCIONES			4,759.39	
609699	REDONDEO			-0.66	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.66	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos DIECISIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 17,378.00

P1A2E3T4A5R6 M1A2E3S4T5R6A7N8Z9

Recibo Nº: 00003-00147049

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 14/10/2004

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
383	COLQUE, FRANCISCA	27-13893723-8	01/02/2009

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- MAESTRANZA	497,854.74	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509401209885

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	305,432.36		
102001	A CTA. FUT. AUMENTOS	30.00	109,527.90		
102099	ADICIONAL ZONA CCT	30.00	192,422.39		
108005	ART 54 ADIC. YACIM. / PRODUCCION		95,391.22		
109000	ANTIGUEDAD	19.00	79,062.61		
109099	PRESENTISMO	6.00	57,128.76		
109894	BONO PAZ SOCIAL	30.00	170,309.54		
	TOTAL HABERES		1,009,274.78		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		103,179.98		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		103,179.98		
400101	JUBILACION	11.00 %		111,020.22	
401101	LEY 19.032	3.00 %		30,278.24	
405101	OSPEGAP	3.00 %		33,373.64	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		27,811.37	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		22,249.10	
	TOTAL DEDUCCIONES			224,732.57	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	22.00			279,090.68
	TOTAL HAB. S/DESC.				279,090.68
609899	REDONDEO			-0.13	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.13	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON CIENTO SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TRECE

Total: 1,166,813.00

P1A2E3T4A5R6 M1A2E3S4T5R6A7N8Z9



Recibo Nº: 00003-00147020

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 14/10/2004

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34360	COMERON, JOSÉ MANUEL	20-17129160-8	01/09/2022

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ASESOR	8,160,881.80	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 30/06/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 14010289986

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	4,080,440.90		
	TOTAL HABERES		4,080,440.90		
400101	JUBILACION	11.00 %		124,576.86	
	TOTAL DEDUCCIONES			124,576.86	
799998	REDONDEO			-0.96	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.96	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO

Total: 3,955,865.00

P1A2E3C4R5O6

Recibo Nº: 00003-00146893

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34360	COMERON, JOSÉ MANUEL	20-17129160-8	01/09/2022

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ASESOR	8,813,752.35	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 01/07/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 14010289986

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO		326,435.28		
	TOTAL HABERES		326,435.28		
799998	REDONDEO			-0.72	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.72	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS

Total: 326,436.00

P1A2E3C4R5O6

Recibo Nº: 00003-00147152

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34360	COMERON, JOSÉ MANUEL	20-17129160-8	01/09/2022

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ASESOR	8,813,752.35	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 01/07/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 14010289986

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	8,813,752.35		
	TOTAL HABERES		8,813,752.35		
400101	JUBILACION	11.00 %		249,153.72	
	TOTAL DEDUCCIONES			249,153.72	
609290	GANANCIA				-2,472,960.68
609310	GANANCIAS SDO. DDJJ ANUAL				-905,875.16
	TOTAL HAB. S/DESC.				-3,378,835.84
799998	REDONDEO			-0.21	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.21	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES

Total: 5,185,763.00

P1A2E3C4R5O6

Recibo Nº: 00003-00147107

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
288	CORDOBA, JORGE ESTEBAN	20-22604651-9	01/08/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CONTROL DE ACCESO SPA	654,726.76	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	TARTAGAL,	28/06/2024	Cheque410509403447263

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	1,025,678.24		
	TOTAL HABERES		1,025,678.24		
400101	JUBILACION	11.00 %		112,824.61	
401101	LEY 19.032	3.00 %		30,770.35	
405101	OSPEGAP	3.00 %		30,770.35	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		25,641.96	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		20,513.56	
	TOTAL DEDUCCIONES			220,520.83	
609699	REDONDEO			-0.59	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.59	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos OCHOCIENTOS CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 805,158.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7



Recibo Nº: 00003-00146853

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.
Fecha antigüedad reconocida: 28/03/2006
COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
288	CORDOBA, JORGE ESTEBAN	20-22604651-9	01/08/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CONTROL DE ACCESO SPA	712,342.71	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509403447263

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	437,020.07		
102099	ADICIONAL ZONA CCT	30.00	275,322.64		
103052	PLUS HS NOCTURNAS	76.00	59,262.08		
108005	ART 54 ADIC. YACIM. / PRODUCCION		95,391.22		
109000	ANTIGUEDAD	18.00	74,901.42		
109099	PRESENTISMO	6.00	66,732.42		
109894	BONO PAZ SOCIAL	30.00	170,309.54		
	TOTAL HABERES		1,178,939.39		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		113,958.34		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		113,958.34		
400101	JUBILACION	11.00 %		129,683.33	
401101	LEY 19.032	3.00 %		35,368.18	
405101	OSPEGAP	3.00 %		38,786.93	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		32,322.44	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		25,857.95	
	TOTAL DEDUCCIONES			262,018.83	
600612	REINTEGROS GASTOS COMPROBANTES				68,000.00
600620	VIANDA ALIMENTARIA	20.00			253,718.80
609310	GANANCIAS SDO. DDJJ ANUAL				-4,585.55
	TOTAL HAB. S/DESC.				317,133.25
609899	REDONDEO			-0.85	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.85	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRECE

Total: 1,348,013.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7



Recibo Nº: 00003-00147010

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 28/03/2006

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34162	DAENS, DAMIAN RICARDO	20-34075607-0	01/01/2020

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- OPERADOR	790,307.21	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 30/06/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 2060200662

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	915,327.04		
	TOTAL HABERES		915,327.04		
400101	JUBILACION	11.00 %		100,685.97	
401101	LEY 19.032	3.00 %		27,459.81	
405101	OSDE	3.00 %		27,459.81	
406101	CUOTA SINDICAL	4.00 %		36,613.08	
407102	MUTUAL			13,729.91	
	TOTAL DEDUCCIONES			205,948.58	
701010	RET. JUDICIAL CUOTA ALIMENTARIA			141,875.69	
799998	REDONDEO			-0.23	
	TOTAL OTROS DESC.			141,875.46	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TRES en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 567,503.00

P1A2E3C4R5O6 C1A2L3E4T5A6

Recibo Nº: 00003-00146891

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 17/03/2014

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34162	DAENS, DAMIAN RICARDO	20-34075607-0	01/01/2020

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- OPERADOR	859,854.24	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 01/07/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 2060200662

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	464,786.08		
102029	ADICIONAL TURNO	30.00	189,167.93		
102099	ADICIONAL ZONA CCT	30.00	395,068.17		
103011	HORAS EXTRAS 50 % D	8.00	72,629.68		
103021	HORAS EXTRAS 100 % D	12.00	145,259.36		
103031	HS. EXTRAS 50 % NOCT	4.00	41,156.82		
103052	PLUS HS NOCTURNAS	5.00	4,033.97		
108005	ADIC PROD Y MANTENIMIENTO		93,377.15		
108016	BONO PAZ SOCIAL		166,732.01		
109000	ANTIGUEDAD	10.00	40,423.00		
109099	PRESENTISMO		96,758.05		
109895	COMPENSADOR ART 25		84,320.75		
	TOTAL HABERES		1,793,712.97		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		162,166.53		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		162,166.53		
400101	JUBILACION	11.00 %		197,308.43	
401101	LEY 19.032	3.00 %		53,811.39	
405101	OSDE	3.00 %		58,676.39	
406101	CUOTA SINDICAL	4.00 %		78,235.18	
407102	MUTUAL			29,338.19	
	TOTAL DEDUCCIONES			417,369.58	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	24.00			297,650.88
	TOTAL HAB. S/DESC.				297,650.88
701010	RET. JUDICIAL CUOTA ALIMENTARIA			307,701.98	
799998	REDONDEO			-0.18	
	TOTAL OTROS DESC.			307,701.80	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE

Total: 1,528,459.00

P1A2E3C4R5O6 C1A2L3E4T5A6

Recibo Nº: 00003-00147164

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 17/03/2014

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34477	DE LA VEGA, JONATHAN LEONEL	20-36677219-8	01/07/2022

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ANALISTA DE DATOS	943,081.73	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	NEUQUEN,	30/06/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 2170742397

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	1,028,804.31		
	TOTAL HABERES		1,028,804.31		
400101	JUBILACION	11.00 %		113,168.47	
401101	LEY 19.032	3.00 %		30,864.13	
405101	ASE	3.00 %		30,864.13	
	TOTAL DEDUCCIONES			174,896.73	
799998	REDONDEO			-0.42	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.42	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHO

Total: 853,908.00

P1A2E3N4Q5N6

Recibo Nº: 00003-00146896

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0299) 442-1035 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34477	DE LA VEGA, JONATHAN LEONEL	20-36677219-8	01/07/2022

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ANALISTA DE DATOS	1,026,072.92	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
FINAL 2024/06	NEUQUEN,	01/07/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 2170742397

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
609201	VACACIONES NO GOZADAS	6.00			353,313.57
609202	VAR. POR PROM.				16,222.93
609203	SAC SOBRE VAC. NO GOZADAS				30,794.71
	TOTAL HAB. S/DESC.				400,331.21
799998	REDONDEO			-0.79	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.79	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos CUATROCIENTOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 400,332.00

P1A2E3N4Q5N6

Recibo Nº: 00003-00147209

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0299) 442-1035 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34477	DE LA VEGA, JONATHAN LEONEL	20-36677219-8	01/07/2022

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ANALISTA DE DATOS	1,026,072.92	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
2024/06	NEUQUEN, 01/07/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 2170742397

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	19.00	8,621.99		
101002	ENFERMEDAD INCULPABLE	1.00	453.79		
103002	HS. VIAJE	23.00	91,632.00		
108003	ADICIONAL ZONA	10.00	68,291.10		
108005	ADIC PROD Y MANTENIMIENTO		62,273.33		
108010	ACTA 09/11/2022		54,632.88		
108012	ADIC. ESP. ACFA	20.00	869.33		
109000	ANTIGUEDAD	1.00	3,984.00		
109025	PRESENTISMO	20.00	26,105.33		
109108	ART. 27 - FERIADOS TRABAJADOS	24.00	353,397.74		
109357	ACTA ABRIL 2014		1,825.17		
109360	RES. ST 1026/2015	20.00	2,198.71		
109380	RESMTEySS 367/2016		3,032.33		
109381	RES MT 26/2017	20.00	2,628.02		
109388	PARITARIA 2018		9,722.85		
109389	RESOLUCION ST 636/2019	20.00	8,208.09		
109390	ART 2 ACTA 16/10/2020	20.00	5,674.29		
109391	SUMA EXPTE MTEYss 2020	20.00	11,348.58		
109392	ART 1 ACTA 05/2021	20.00	24,683.16		
109393	ART3 ACTA 04/2022	20.00	16,702.27		
109394	ART 1º ACTA 7/2022	20.00	66,013.73		
109395	ACTA 04/2023	20.00	466,470.53		
109396	PARITARIA 2024	20.00	55,327.46		
109894	BONO PAZ SOCIAL	0.05	111,311.33		
109897	RES. ST 18/2012	20.00	1,137.64		
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	17.00	-57,155.84		
	TOTAL HABERES		1,399,389.81		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		182,126.34		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		182,126.34		
400101	JUBILACION	11.00 %		153,932.88	
401101	LEY 19.032	3.00 %		41,981.69	
405101	ASE	3.00 %		43,586.00	
	TOTAL DEDUCCIONES			239,500.57	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	24.00			297,288.00
	TOTAL HAB. S/DESC.				297,288.00
799998	REDONDEO			-0.42	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.42	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUATRO

Total: 1,639,304.00

P1A2E3N4Q5N6

Recibo Nº: 00003-00147208

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0299) 442-1035 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
309666	DELGADO, STELLA MARIS	27-29774807-1	01/03/2007

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- TECHNOLOGIST	1,626,945.04	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 30/06/2024	Cheque33905030135917

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	1,483,659.75		
	TOTAL HABERES		1,483,659.75		
400101	JUBILACION	11.00 %		124,576.86	
401101	LEY 19.032	3.00 %		33,975.51	
405101	ASE	3.00 %		33,975.51	
406101	CUOTA SINDICAL	4.00 %		59,346.39	
	TOTAL DEDUCCIONES			251,874.27	
609899	REDONDEO			-0.52	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.52	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS

Total: 1,231,786.00

P1A2E3C4R5O6 O1P2E3-4M5A6M7A8N9T



Recibo Nº: 00003-00146902

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 14/12/2004

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
309666	DELGADO, STELLA MARIS	27-29774807-1	01/03/2007

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- TECHNOLOGIST	1,770,570.17	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 01/07/2024	Cheque33905030135917

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO		141,631.72		
	TOTAL HABERES		141,631.72		
406101	CUOTA SINDICAL	4.00 %		5,665.27	
	TOTAL DEDUCCIONES			5,665.27	
609899	REDONDEO			-0.55	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.55	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos CIENTO TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE

Total: 135,967.00

P1A2E3C4R5O6 O1P2E3-4M5A6M7A8N9T

Recibo Nº: 00003-00147156

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 14/12/2004

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
309666	DELGADO, STELLA MARIS	27-29774807-1	01/03/2007

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- TECHNOLOGIST	1,770,570.17	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 01/07/2024	Cheque33905030135917

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	18,676.86		
103002	HS. VIAJE	49.00	195,216.00		
108003	ADICIONAL ZONA	40.00	708,228.07		
108005	Art 27 a YACIMIENTO Y PRODUCCION		93,410.00		
108011	COMPLEMENTO ZONA	30.00	1,304.00		
108013	Art 27 b DISPONIBILIDAD		93,410.00		
109000	ANTIGUEDAD	19.00	75,696.00		
109025	ART. 21 - ADIC. PRESENTISMO	30.00	56,903.00		
109300	DESCUENTO DIAS VACACIONES	-7.00	-503,461.02		
109342	INC. COMP. PROV. CCT 611-10		2,342.76		
109352	RES. ST 16/2012	30.00	2,815.93		
109356	RES 1478/2012	30.00	2,881.60		
109357	ACTA ABRIL 2014		4,533.94		
109360	RES. ST 1026/2015	30.00	5,707.67		
109380	RESMTEySS 367/2016		7,871.65		
109381	RES MT 35/2017	30.00	6,822.10		
109388	PARITARIA 2018		25,239.66		
109389	RESOLUCION ST 636/2019	30.00	21,307.47		
109390	ART 2 ACTA 16/10/2020	30.00	14,729.95		
109391	SUMA EXPTE MTEYss 2020	30.00	29,459.89		
109392	ART 1 ACTA 05/2021	30.00	64,075.26		
109393	ART3 ACTA 04/2022	30.00	43,357.59		
109394	ART 1º ACTA 7/2022	30.00	171,365.73		
109395	ACTA 04/2023	30.00	1,210,915.67		
109396	PARITARIA 2024	30.00	143,625.13		
109802	VIANDA/HORAS VIAJE ADIC (-)		-1,262,105.97		
109803	VIANDA/HORAS VIAJE ADIC (+)		1,262,105.97		
109894	Art 29 BONO DE PAZ SOCIAL	0.05	149,994.80		
	TOTAL HABERES		2,646,429.71		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		255,702.21		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		255,702.21		
400101	JUBILACION	11.00 %		191,017.85	
401101	LEY 19.032	3.00 %		52,095.77	
405101	ASE	3.00 %		52,095.77	
406101	CUOTA SINDICAL	4.00 %		116,085.28	
	TOTAL DEDUCCIONES			411,294.67	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	5.00			61,935.00
	TOTAL HAB. S/DESC.				61,935.00
609899	REDONDEO			-0.75	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 0.00

P1A2E3C4R5O6 O1P2E3-4M5A6M7A8N9T

Recibo Nº: 00003-00147126

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 14/12/2004

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
309666	DELGADO, STELLA MARIS	27-29774807-1	01/03/2007

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- TECHNOLOGIST	1,770,570.17	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 01/07/2024	Cheque33905030135917

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
TOTAL OTROS DESC.			-0.75	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES

Total: 2,552,773.00

P1A2E3C4R5O6 O1P2E3-4M5A6M7A8N9T



Recibo Nº: 00003-00147126

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 14/12/2004

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PIS
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
33901	DIAZ, JUAN EMMANUEL	23-32464761-9	11/06/2018

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ASISTENTE	1,702,523.00	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	CASA CENTRAL,	28/06/2024	Cheque405102005025385

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dìa:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	1,032,863.96		
	TOTAL HABERES		1,032,863.96		
400101	JUBILACION	11.00 %		113,615.04	
401101	LEY 19.032	3.00 %		30,985.92	
405101	ASE	3.00 %		30,985.92	
	TOTAL DEDUCCIONES			175,586.88	
609899	REDONDEO			-0.92	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.92	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO

Total: 857,278.00

P1A2E3B4S5A6S7

Recibo N°: 00003-00146879

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(011) 5365-7160 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PIS
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
33901	DIAZ, JUAN EMMANUEL	23-32464761-9	11/06/2018

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ASISTENTE	1,838,725.00	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	CASA CENTRAL,	01/07/2024	Cheque405102005025385

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dìa:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	48.00	88,758.29		
	TOTAL HABERES		88,758.29		
400101	JUBILACION	11.00 %		9,763.41	
401101	LEY 19.032	3.00 %		2,662.75	
405101	ASE	3.00 %		2,662.75	
	TOTAL DEDUCCIONES			15,088.91	
609899	REDONDEO			-0.62	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.62	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 73,670.00

P1A2E3B4S5A6S7

Recibo N°: 00003-00147217

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(011) 5365-7160 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PIS
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
33901	DIAZ, JUAN EMMANUEL	23-32464761-9	11/06/2018

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ASISTENTE	1,838,725.00	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	CASA CENTRAL,	01/07/2024	Cheque405102005025385

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dìa:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	27.00	1,654,852.50		
101001	FERIADO	3.00	183,872.50		
108013	DISPONIBILIDAD		367,745.00		
109001	ART. 155 - VAR. ART. 169	3.00	36,774.50		
	TOTAL HABERES		2,243,244.50		
400101	JUBILACION	11.00 %		246,756.89	
401101	LEY 19.032	3.00 %		67,297.33	
405101	ASE	3.00 %		67,297.33	
	TOTAL DEDUCCIONES			381,351.55	
609310	GANANCIAS SDO. DDJJ ANUAL				-18,192.34
	TOTAL HAB. S/DESC.				-18,192.34
609899	REDONDEO			-0.39	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.39	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS UNO

Total: 1,843,701.00

P1A2E3B4S5A6S7

Recibo N°: 00003-00147213

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(011) 5365-7160 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
317	DOMENE, CARLOS CESAR	20-18052260-4	01/08/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- RECORREDOR ESPECIALIZADO PPAL	972,144.24	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	TARTAGAL,	28/06/2024	Cheque410509403714424

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	1,737,513.24		
	TOTAL HABERES		1,737,513.24		
400101	JUBILACION	11.00 %		124,576.86	
401101	LEY 19.032	3.00 %		33,975.51	
405101	OSPEGAP	3.00 %		33,975.51	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		43,437.83	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		34,750.26	
	TOTAL DEDUCCIONES			270,715.97	
609899	REDONDEO			-0.73	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.73	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO

Total: 1,466,798.00

P1A2E3T4A5R6 S1A2P3T4E5C6Y7A8D9

Recibo Nº: 00003-00146857

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 22/03/2006

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
317	DOMENE, CARLOS CESAR	20-18052260-4	01/08/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- RECORREDOR ESPECIALIZADO PPAL	1,057,692.93	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509403714424

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	648,891.37		
100106	FERIADO TRABAJADO	12.00	200,541.92		
102001	A CTA. FUT. AUMENTOS	30.00	105,769.30		
102099	ADICIONAL ZONA CCT	30.00	408,801.56		
103002	HS. VIAJE	6.00	24,967.14		
103011	HORAS EXTRAS 50 % D	56.00	701,896.73		
103021	HORAS EXTRAS 100 % D	8.00	133,694.61		
108005	ART 54 ADIC. YACIM. / PRODUCCION		95,391.22		
109000	ANTIGUEDAD	18.00	74,901.42		
109021	DESARRAIGO/TRASLADO TRANSITOR	20.00	459,892.81		
109099	PRESENTISMO	6.00	181,503.46		
109894	BONO PAZ SOCIAL	30.00	170,309.54		
	TOTAL HABERES		3,206,561.08		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		260,606.47		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		260,606.47		
400101	JUBILACION	11.00 %		249,153.72	
401101	LEY 19.032	3.00 %		67,951.01	
405101	OSPEGAP	3.00 %		67,951.01	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		86,679.19	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		69,343.35	
	TOTAL DEDUCCIONES			541,078.28	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	14.00			177,603.16
609290	GANANCIA				-87,228.13
609310	GANANCIAS SDO. DDJJ ANUAL				-11,367.48
	TOTAL HAB. S/DESC.				79,007.55
609899	REDONDEO			-0.18	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.18	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos TRES MILLONES CINCO MIL NOVENTA Y SIETE
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 3,005,097.00

P1A2E3T4A5R6 S1A2P3T4E5C6Y7A8D9



Recibo Nº: 00003-00147012

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 22/03/2006

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34664	FERNANDEZ, TAMARA REBECA	27-38026041-2	19/02/2024

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ANALISTA	13,613.67	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	NEUQUEN, 30/06/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 72010017705

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	132.00	675,426.63		
	TOTAL HABERES		675,426.63		
400101	JUBILACION	11.00 %		74,296.93	
401101	LEY 19.032	3.00 %		20,262.80	
405101	ASE	3.00 %		20,262.80	
	TOTAL DEDUCCIONES			114,822.53	
799998	REDONDEO			-0.90	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.90	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos QUINIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS CINCO
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 560,605.00

P1A2E3N4Q5N6

Recibo Nº: 00003-00146899

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(0299) 442-1035 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34664	FERNANDEZ, TAMARA REBECA	27-38026041-2	19/02/2024

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ANALISTA	1,026,072.92	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
2024/06	NEUQUEN, 01/07/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 72010017705

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	28.00	12,706.09		
101002	ENFERMEDAD INCULPABLE	2.00	907.58		
103002	HS. VIAJE	17.00	67,728.00		
108003	ADICIONAL ZONA	10.00	102,436.65		
108005	ADIC PROD Y MANTENIMIENTO		93,410.00		
108010	ACTA 09/11/2022		81,949.32		
108012	ADIC. ESP. ACFA	30.00	1,304.00		
109108	ART. 27 - FERIADOS TRABAJADOS	12.00	176,220.79		
109357	ACTA ABRIL 2014		2,737.75		
109360	RES. ST 1026/2015	30.00	3,298.07		
109380	RESMTEySS 367/2016		4,548.49		
109381	RES MT 26/2017	30.00	3,942.03		
109388	PARITARIA 2018		14,584.28		
109389	RESOLUCION ST 636/2019	30.00	12,312.14		
109390	ART 2 ACTA 16/10/2020	30.00	8,511.43		
109391	SUMA EXPTE MTEYss 2020	30.00	17,022.87		
109392	ART 1 ACTA 05/2021	30.00	37,024.74		
109393	ART3 ACTA 04/2022	30.00	25,053.40		
109394	ART 1º ACTA 7/2022	30.00	99,020.60		
109395	ACTA 04/2023	30.00	699,705.80		
109396	PARITARIA 2024	30.00	82,991.19		
109694	BONO PAZ SOCIAL	0.05	166,967.00		
109697	RES. ST 18/2012	30.00	1,706.46		
	TOTAL HABERES		1,716,088.68		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		162,176.08		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		162,176.08		
400101	JUBILACION	11.00 %		188,769.75	
401101	LEY 19.032	3.00 %		51,482.66	
405101	ASE	3.00 %		56,347.94	
	TOTAL DEDUCCIONES			296,600.35	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	19.00			235,353.00
	TOTAL HAB. S/DESC.				235,353.00
799998	REDONDEO			-0.59	
	TOTAL OTROS DESC.			0.59	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL DIECIOCHO en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 1,817,018.00

P1A2E3N4Q5N6

Recibo Nº: 00003-00147196

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(0299) 442-1035 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PIS
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
320400	FLORES, GONZALO ARIEL	20-33183579-0	01/09/2021

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CONTROL DE ACCESO SPA	654,726.76	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	TARTAGAL,	28/06/2024	Cheque410509473576904

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	986,201.80		
	TOTAL HABERES		986,201.80		
400101	JUBILACION	11.00 %		108,482.20	
401101	LEY 19.032	3.00 %		29,586.05	
405101	OS SERENOS BUQUES	3.00 %		29,586.05	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		24,655.05	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		19,724.04	
	TOTAL DEDUCCIONES			212,033.39	
609899	REDONDEO			-0.59	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.59	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE

Total: 774,169.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7



Recibo Nº: 00003-00146876

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PIS
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
320400	FLORES, GONZALO ARIEL	20-33183579-0	01/09/2021

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CONTROL DE ACCESO SPA	712,342.71	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509473576904

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	437,020.07		
100106	FERIADO TRABAJADO	8.00	87,676.96		
102099	ADICIONAL ZONA CCT	30.00	275,322.64		
103052	PLUS HS NOCTURNAS	54.00	39,444.77		
108005	ART 54 ADIC. YACIM. / PRODUCCION		95,391.22		
109000	ANTIGUEDAD	2.00	8,322.38		
109099	PRESENTISMO		66,809.25		
109894	BONO PAZ SOCIAL	30.00	170,309.54		
	TOTAL HABERES		1,180,296.83		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		117,388.44		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		117,388.44		
400101	JUBILACION	11.00 %		129,832.65	
401101	LEY 19.032	3.00 %		35,408.91	
405101	OS SERENOS BUQUES	3.00 %		38,930.56	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		32,442.13	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		25,953.71	
	TOTAL DEDUCCIONES			262,567.96	
600612	REINTEGROS GASTOS COMPROBANTES				81,600.00
600620	VIANDA ALIMENTARIA	24.00			304,462.56
609310	GANANCIAS SDO. DDJJ ANUAL				7,370.17
	TOTAL HAB. S/DESC.				393,432.73
609899	REDONDEO			-0.96	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.96	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO

Total: 1,428,551.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7

Recibo Nº: 00003-00147027

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34663	GOMEZ, ROMINA ELIANA	23-35595227-4	19/02/2024

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ANALISTA	13,613.67	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	NEUQUEN,	30/06/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 466509542452452

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	132.00	610,663.52		
	TOTAL HABERES		610,663.52		
400101	JUBILACION	11.00 %		67,172.99	
401101	LEY 19.032	3.00 %		18,319.91	
405101	ASE	3.00 %		18,319.91	
	TOTAL DEDUCCIONES			103,812.81	
799998	REDONDEO			-0.29	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.29	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos QUINIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UNO

Total: 506,851.00

P1A2E3N4Q5N6

Recibo Nº: 00003-00146898

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0299) 442-1035 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34663	GOMEZ, ROMINA ELIANA	23-35595227-4	19/02/2024

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ANALISTA	1,026,072.92	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	NEUQUEN,	01/07/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 466509542452452

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	7.00	55,396.44		
	TOTAL HABERES		55,396.44		
400101	JUBILACION	11.00 %		6,093.61	
401101	LEY 19.032	3.00 %		1,661.89	
405101	ASE	3.00 %		1,661.90	
	TOTAL DEDUCCIONES			9,417.40	
799998	REDONDEO			-0.96	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.96	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 45,980.00

P1A2E3N4Q5N6

Recibo Nº: 00003-00147202

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0299) 442-1035 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34663	GOMEZ, ROMINA ELIANA	23-35595227-4	19/02/2024

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ANALISTA	1,026,072.92	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	NEUQUEN,	01/07/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 466509542452452

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	28.00	12,706.09		
101002	ENFERMEDAD INCULPABLE	2.00	907.58		
103002	HS. VIAJE	19.00	75,696.00		
108003	ADICIONAL ZONA	10.00	102,436.65		
108005	ADIC PROD Y MANTENIMIENTO		93,410.00		
108010	ACTA 09/11/2022		81,949.32		
108012	ADIC. ESP. ACFA	30.00	1,304.00		
109108	ART. 27 - FERIADOS TRABAJADOS	12.00	176,220.79		
109357	ACTA ABRIL 2014		2,737.75		
109360	RES. ST 1026/2015	30.00	3,298.07		
109380	RESMTEySS 367/2016		4,548.49		
109381	RES MT 26/2017	30.00	3,942.03		
109388	PARITARIA 2018		14,584.28		
109389	RESOLUCION ST 636/2019	30.00	12,312.14		
109390	ART 2 ACTA 16/10/2020	30.00	8,511.43		
109391	SUMA EXPTE MTEYss 2020	30.00	17,022.87		
109392	ART 1 ACTA 05/2021	30.00	37,024.74		
109393	ART3 ACTA 04/2022	30.00	25,053.40		
109394	ART 1º ACTA 7/2022	30.00	99,020.60		
109395	ACTA 04/2023	30.00	699,705.80		
109396	PARITARIA 2024	30.00	82,991.19		
109894	BONO PAZ SOCIAL	0.05	166,967.00		
109897	RES. ST 18/2012	30.00	1,706.46		
	TOTAL HABERES		1,724,056.68		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		163,500.21		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		163,500.21		
400101	JUBILACION	11.00 %		189,646.23	
401101	LEY 19.032	3.00 %		51,721.70	
405101	ASE	3.00 %		56,626.70	
	TOTAL DEDUCCIONES			297,994.63	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	21.00			260,127.00
	TOTAL HAB. S/DESC.				260,127.00
799998	REDONDEO			-0.74	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.74	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA

Total: 1,849,690.00

P1A2E3N4Q5N6

Recibo Nº: 00003-00147195

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0299) 442-1035 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
33936	GUERRA, SILVANA ANAHI	27-35310674-6	01/03/2021

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ANALISTA	1,201,794.74	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	NEUQUEN,	30/06/2024	Cheque55013511662

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	930,438.07		
	TOTAL HABERES		930,438.07		
400101	JUBILACION	11.00 %		102,348.19	
401101	LEY 19.032	3.00 %		27,913.14	
405101	OSDE	3.00 %		27,913.14	
	TOTAL DEDUCCIONES			158,174.47	
609899	REDONDEO			-0.40	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.40	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO

Total: 772,264.00

P1A2E3N4Q5N6

Recibo Nº: 00003-00146885

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0299) 442-1035 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
33936	GUERRA, SILVANA ANAHI	27-35310674-6	01/03/2021

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ANALISTA	1,307,552.68	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	NEUQUEN,	01/07/2024	Cheque55013511662

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO		46,663.19		
	TOTAL HABERES		46,663.19		
400101	JUBILACION	11.00 %		5,132.95	
401101	LEY 19.032	3.00 %		1,399.89	
405101	OSDE	3.00 %		1,399.90	
	TOTAL DEDUCCIONES			7,932.74	
609899	REDONDEO			-0.55	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.55	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y UNO en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 38,731.00

P1A2E3N4Q5N6

Recibo Nº: 00003-00147198

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0299) 442-1035 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
33936	GUERRA, SILVANA ANAHI	27-35310674-6	01/03/2021

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ANALISTA	1,307,552.68	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	NEUQUEN,	01/07/2024	Cheque55013511662

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Ultimo aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	17,197.00		
103002	HS. VIAJE	13.00	51,792.00		
108003	ADICIONAL ZONA	10.00	130,522.68		
108005	ADIC PROD Y MANTENIMIENTO		93,410.00		
108010	ACTA 09/11/2022		104,418.15		
108012	ADIC. ESP. ACFA	30.00	1,304.00		
109000	ANTIGUEDAD	5.00	19,920.00		
109025	PRESENTISMO	30.00	78,316.00		
109357	ACTA ABRIL 2014		3,488.79		
109360	RES. ST 1026/2015	30.00	4,202.82		
109380	RESMTEySS 367/2016		5,796.27		
109381	RES MT 26/2017	30.00	5,023.43		
109388	PARITARIA 2018		18,585.15		
109389	RESOLUCION ST 636/2019	30.00	15,689.69		
109390	ART 2 ACTA 16/10/2020	30.00	10,846.35		
109391	SUMA EXPTE MTEYss 2020	30.00	21,692.70		
109392	ART 1 ACTA 05/2021	30.00	47,181.63		
109393	ART3 ACTA 04/2022	30.00	31,926.24		
109394	ART 1º ACTA 7/2022	30.00	126,184.65		
109395	ACTA 04/2023	30.00	891,654.16		
109396	PARITARIA 2024	30.00	105,757.94		
109894	BONO PAZ SOCIAL		166,967.00		
109897	RES. ST 18/2012	30.00	2,325.86		
	TOTAL HABERES		1,954,202.51		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		158,746.82		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		158,746.82		
400101	JUBILACION	11.00 %		214,962.27	
401101	LEY 19.032	3.00 %		58,626.08	
405101	OSDE	3.00 %		63,388.48	
	TOTAL DEDUCCIONES			336,976.83	
609899	REDONDEO			-0.50	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.50	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES

Total: 1,775,973.00

P1A2E3N4Q5N6

Recibo Nº: 00003-00147189

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0299) 442-1035 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11° PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
33216	LEON, CARLOS ALBERTO	20-22879182-3	01/08/2014

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CAMARERO/A	1,698,017.00	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	CASA CENTRAL,	28/06/2024	Cheque3164165985

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	1,030,130.32		
	TOTAL HABERES		1,030,130.32		
400101	JUBILACION	11.00 %		113,314.34	
401101	LEY 19.032	3.00 %		30,903.91	
405101	ASE	3.00 %		30,903.91	
	TOTAL DEDUCCIONES			175,122.16	
701010	RET. JUDICIAL CUOTA ALIMENTARIA			171,001.63	
609899	REDONDEO			-0.47	
	TOTAL OTROS DESC.			171,001.16	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SIETE
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 684,007.00

P1A2E3B4S5A6S7

Recibo N°: 00003-00146878

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(011) 5365-7160 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
33216	LEON, CARLOS ALBERTO	20-22879182-3	01/08/2014

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CAMARERO/A	1,833,858.00	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	CASA CENTRAL,	01/07/2024	Cheque3164165985

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	27.00	1,650,472.20		
101001	FERIADO	3.00	183,385.80		
108013	DISPONIBILIDAD		366,771.60		
109001	ART. 155 - VAR. ART. 169	3.00	36,677.16		
	TOTAL HABERES		2,237,306.76		
400101	JUBILACION	11.00 %		246,103.74	
401101	LEY 19.032	3.00 %		67,119.20	
405101	ASE	3.00 %		67,119.20	
	TOTAL DEDUCCIONES			380,342.14	
609310	GANANCIAS SDO. DDJJ ANUAL				-14,220.40
	TOTAL HAB. S/DESC.				-14,220.40
701010	RET. JUDICIAL CUOTA ALIMENTARIA			368,548.84	
609899	REDONDEO			-0.62	
	TOTAL OTROS DESC.			368,548.22	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS

Total: 1,474,196.00

P1A2E3B4S5A6S7

Recibo Nº: 00003-00147212

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(011) 5365-7160 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

COB. ACCIDENTES PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.	Fecha de ingreso:
33216	LEON, CARLOS ALBERTO	20-22879182-3	01/08/2014

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CAMARERO/A	1,833,858.00	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	CASA CENTRAL,	01/07/2024	Cheque3164165985

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
108100	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA		22,242.50		
109102	SAC S/GRATIF. EXTRAORDINARIA		1,853.54		
	TOTAL HABERES		24,096.04		
400101	JUBILACION	11.00 %		2,650.56	
401101	LEY 19.032	3.00 %		722.88	
405101	ASE	3.00 %		722.88	
	TOTAL DEDUCCIONES			4,096.32	
701010	RET. JUDICIAL CUOTA ALIMENTARIA			3,999.94	
609899	REDONDEO			-0.22	
	TOTAL OTROS DESC.			3,999.72	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos DIECISEIS MIL
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 16,000.00

P1A2E3B4S5A6S7

Recibo Nº: 00003-00147210

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(011) 5365-7160 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
33216	LEON, CARLOS ALBERTO	20-22879182-3	01/08/2014

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CAMARERO/A	1,833,858.00	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	CASA CENTRAL,	01/07/2024	Cheque3164165985

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	7.00	88,523.06		
	TOTAL HABERES		88,523.06		
400101	JUBILACION	11.00 %		9,737.54	
401101	LEY 19.032	3.00 %		2,655.70	
405101	ASE	3.00 %		2,655.70	
	TOTAL DEDUCCIONES			15,048.94	
701010	RET. JUDICIAL CUOTA ALIMENTARIA			14,694.82	
609899	REDONDEO			-0.70	
	TOTAL OTROS DESC.			14,694.12	

Recibi conforme la suma de pesos: Pesos CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 58,780.00

P1A2E3B4S5A6S7

Recibo N°: 00003-00147216

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(011) 5365-7160 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
26389	LUNA, DIEGO FERNANDO	20-27682271-4	07/06/2010

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- RECORREDOR ESPECIALIZADO PPAL	972,144.24	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	TARTAGAL,	28/06/2024	Cheque410509459084371

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	1,626,196.03		
	TOTAL HABERES		1,626,196.03		
400101	JUBILACION	11.00 %		124,576.86	
401101	LEY 19.032	3.00 %		33,975.51	
405101	OSPEGAP	3.00 %		33,975.51	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		40,654.90	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		32,523.92	
	TOTAL DEDUCCIONES			265,706.70	
609899	REDONDEO			-0.67	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.67	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA

Total: 1,360,490.00

P1A2E3T4A5R6 S1A2P3T4E5C6Y7A8D9



Recibo Nº: 00003-00146871

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
26389	LUNA, DIEGO FERNANDO	20-27682271-4	07/06/2010

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- RECORREDOR ESPECIALIZADO PPAL	1,057,692.93	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509459084371

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO		152,339.89		
	TOTAL HABERES		152,339.89		
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		3,808.50	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		3,046.80	
	TOTAL DEDUCCIONES			6,855.30	
609290	GANANCIA				0.24
	TOTAL HAB. S/DESC.				0.24
609899	REDONDEO			-0.17	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.17	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO

Total: 145,485.00

P1A2E3T4A5R6 S1A2P3T4E5C6Y7A8D9



Recibo Nº: 00003-00147052

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
26389	LUNA, DIEGO FERNANDO	20-27682271-4	07/06/2010

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- RECORREDOR ESPECIALIZADO PPAL	1,057,692.93	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509459084371

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	648,891.37		
102001	A CTA. FUT. AUMENTOS	30.00	105,769.30		
102099	ADICIONAL ZONA CCT	30.00	408,801.56		
103002	HS. VIAJE	12.00	49,934.28		
103011	HORAS EXTRAS 50 % D	37.00	458,621.06		
103021	HORAS EXTRAS 100 % D	10.00	165,268.85		
103031	HS. EXTRAS 50 % NOCT	27.00	379,292.01		
103052	PLUS HS NOCTURNAS	54.00	59,481.91		
108005	ART 54 ADIC. YACIM. / PRODUCCION		95,391.22		
109000	ANTIGUEDAD	14.00	58,256.66		
109021	DESARRAIGO/TRASLADO TRANSITOR	20.00	466,863.40		
109099	PRESENTISMO		184,012.87		
109894	BONO PAZ SOCIAL	30.00	170,309.54		
	TOTAL HABERES		3,250,894.03		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		304,679.78		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		304,679.78		
400101	JUBILACION	11.00 %		249,153.72	
401101	LEY 19.032	3.00 %		67,951.01	
405101	OSPEGAP	3.00 %		67,951.01	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		88,889.35	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		71,111.48	
	TOTAL DEDUCCIONES			545,056.57	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	16.00			202,975.04
609290	GANANCIA				-219,840.50
609310	GANANCIAS SDO. DDJJ ANUAL				-11,234.60
	TOTAL HAB. S/DESC.				-28,100.06
609899	REDONDEO			-0.82	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.82	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO

Total: 2,982,418.00

P1A2E3T4A5R6 S1A2P3T4E5C6Y7A8D9

Recibo Nº: 00003-00147022

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
345	MARTINEZ, JUAN CARLOS	20-25437666-4	01/08/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CHOFER HASTA 4 PERSONAS	552,477.35	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	TARTAGAL,	28/06/2024	Cheque410509401947787

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	771,267.67		
	TOTAL HABERES		771,267.67		
400101	JUBILACION	11.00 %		84,839.44	
401101	LEY 19.032	3.00 %		23,138.03	
405101	OSPEGAP	3.00 %		23,138.03	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		19,281.69	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		15,425.35	
	TOTAL DEDUCCIONES			165,822.54	
609899	REDONDEO			-0.87	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.87	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos SEISCIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS

Total: 605,446.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7

Recibo Nº: 00003-00146862

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 01/06/2005

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
345	MARTINEZ, JUAN CARLOS	20-25437666-4	01/08/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CHOFER HASTA 4 PERSONAS	601,095.36	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509401947787

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	368,770.16		
100106	FERIADO TRABAJADO	8.00	88,033.30		
102099	ADICIONAL ZONA CCT	30.00	232,325.20		
108005	ART 54 ADIC. YACIM. / PRODUCCION		95,391.22		
108013	DISPONIBILIDAD		44,515.90		
109000	ANTIGUEDAD	19.00	79,062.61		
109021	DESARRAIGO/TRASLADO TRANSITOR	20.00	153,638.25		
109099	PRESENTISMO	6.00	73,922.77		
109894	BONO PAZ SOCIAL	30.00	170,309.54		
	TOTAL HABERES		1,305,968.95		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		138,601.29		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		138,601.29		
400101	JUBILACION	11.00 %		143,656.59	
401101	LEY 19.032	3.00 %		39,179.07	
405101	OSPEGAP	3.00 %		43,337.11	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		36,114.26	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		28,891.40	
	TOTAL DEDUCCIONES			291,178.43	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	28.00			355,206.32
609310	GANANCIAS SDO. DDJJ ANUAL				-3,114.57
	TOTAL HAB. S/DESC.				352,091.75
609899	REDONDEO			-0.44	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.44	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON QUINIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO

Total: 1,505,484.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7

Recibo Nº: 00003-00147015

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 01/06/2005

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
33857	MEDINA, SEBASTIAN GABRIEL	20-29399851-6	05/02/2018

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- SUPERVISOR/A	1,558,772.07	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 30/06/2024	Cheque72313513811

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	1,948,844.06		
	TOTAL HABERES		1,948,844.06		
400101	JUBILACION	11.00 %		124,576.86	
401101	LEY 19.032	3.00 %		33,975.51	
405101	ASE	3.00 %		33,975.51	
	TOTAL DEDUCCIONES			192,527.88	
609899	REDONDEO			-0.82	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.82	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS DIECISIETE

Total: 1,756,317.00

P1A2E3C4R5O6

Recibo Nº: 00003-00146884

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
33857	MEDINA, SEBASTIAN GABRIEL	20-29399851-6	05/02/2018

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- SUPERVISOR/A	1,696,414.99	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 01/07/2024	Cheque72313513811

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	17,584.43		
103002	HS. VIAJE	16.00	63,744.00		
108004	ADICIONAL ROTACIONAL	40.00	678,566.00		
108005	Art 27 a YACIMIENTO Y PRODUCCION		93,410.00		
108011	COMPLEMENTO ZONA	30.00	1,304.00		
108013	Art 27 b DISPONIBILIDAD		93,410.00		
109000	ANTIGUEDAD	6.00	23,904.00		
109025	ART. 21 - ADIC. PRESENTISMO	30.00	56,903.00		
109107	ART. 23 - FRANCOS TRABAJADOS	12.00	317,911.68		
109108	ART. 14 - FERIADOS TRABAJADOS	12.00	317,911.68		
109342	INC. COMP. PROV. CCT 611-10		2,571.00		
109356	RES 1478/2012	30.00	2,805.00		
109357	ACTA ABRIL 2014		4,208.00		
109360	RES. ST 1026/2015	30.00	5,469.93		
109380	RESMTEySS 367/2016		7,543.79		
109381	RES MT 35/2017	30.00	6,537.95		
109388	PARITARIA 2018		24,188.39		
109389	RESOLUCION ST 636/2019	30.00	20,419.98		
109390	ART 2 ACTA 16/10/2020	30.00	14,116.42		
109391	SUMA EXPTE MTEYss 2020	30.00	26,232.84		
109392	ART 1 ACTA 05/2021	30.00	61,406.43		
109393	ART3 ACTA 04/2022	30.00	41,551.68		
109394	ART 1º ACTA 7/2022	30.00	164,228.08		
109395	ACTA 04/2023	30.00	1,160,479.15		
109396	PARITARIA 2024	30.00	137,642.92		
109800	RES. ST 16/2012	30.00	2,781.00		
109802	VIANDA/HORAS VIAJE ADIC (-)		-1,478,289.31		
109803	VIANDA/HORAS VIAJE ADIC (+)		1,478,289.31		
109894	Art 29 BONO DE PAZ SOCIAL	5.00	167,441.57		
	TOTAL HABERES		3,516,272.92		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		288,026.76		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		288,026.76		
400101	JUBILACION	11.00 %		249,153.72	
401101	LEY 19.032	3.00 %		67,951.01	
405101	ASE	3.00 %		67,951.01	
	TOTAL DEDUCCIONES			385,055.74	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	15.00			185,805.00
609310	GANANCIAS SDO. DDJJ ANUAL				71,800.38
	TOTAL HAB. S/DESC.				257,605.38

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 0.00

P1A2E3C4R5O6

Recibo Nº: 00003-00147121

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
33857	MEDINA, SEBASTIAN GABRIEL	20-29399851-6	05/02/2018

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- SUPERVISOR/A	1,696,414.99	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 01/07/2024	Cheque72313513811

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
609899	REDONDEO			-0.68	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.68	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA

Total: 3,676,850.00

P1A2E3C4R5O6

Recibo Nº: 00003-00147121

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
342	MENDOZA, LUIS ESTEBAN	20-22604434-6	01/08/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CONTROL DE ACCESO SPA	654,726.76	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	TARTAGAL,	28/06/2024	Cheque410509401947846

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	923,351.29		
	TOTAL HABERES		923,351.29		
400101	JUBILACION	11.00 %		101,568.64	
401101	LEY 19.032	3.00 %		27,700.54	
405101	OSPEGAP	3.00 %		27,700.54	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		23,083.78	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		18,467.03	
	TOTAL DEDUCCIONES			198,520.53	
609899	REDONDEO			-0.24	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.24	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UNO

Total: 724,831.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7

Recibo Nº: 00003-00146860

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 01/06/2005

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
342	MENDOZA, LUIS ESTEBAN	20-22604434-6	01/08/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CONTROL DE ACCESO SPA	712,342.71	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509401947846

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO		96,645.83		
	TOTAL HABERES		96,645.83		
400101	JUBILACION	11.00 %		10,631.05	
401101	LEY 19.032	3.00 %		2,899.38	
405101	OSPEGAP	3.00 %		2,899.37	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		2,416.15	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		1,932.92	
	TOTAL DEDUCCIONES			20,778.87	
609899	REDONDEO			-0.04	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.04	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE

Total: 75,867.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7



Recibo Nº: 00003-00147043

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 01/06/2005

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
342	MENDOZA, LUIS ESTEBAN	20-22604434-6	01/08/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CONTROL DE ACCESO SPA	712,342.71	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509401947846

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	437,020.07		
102099	ADICIONAL ZONA CCT	63.00	275,322.64		
103011	HORAS EXTRAS 50 % D	28.00	251,851.62		
103052	PLUS HS NOCTURNAS	5.00	3,996.65		
108005	ART 54 ADIC. YACIM. / PRODUCCION		95,391.22		
108013	DISPONIBILIDAD		22,258.00		
109000	ANTIGUEDAD	19.00	79,062.61		
109021	DESARRAIGO/TRASLADO TRANSITOR	9.33	97,708.76		
109099	PRESENTISMO	6.00	85,975.27		
109894	BONO PAZ SOCIAL	30.00	170,309.54		
	TOTAL HABERES		1,518,896.38		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		193,291.66		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		193,291.66		
400101	JUBILACION	11.00 %		167,078.60	
401101	LEY 19.032	3.00 %		45,566.89	
405101	OSPEGAP	3.00 %		51,365.64	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		42,804.70	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		34,243.76	
	TOTAL DEDUCCIONES			341,059.59	
600602	CCT. ART 23 BIS				233,257.00
600612	REINTEGROS GASTOS COMPROBANTES				44,200.00
600620	VIANDA ALIMENTARIA	27.00			342,520.38
609310	GANANCIAS SDO. DDJJ ANUAL				-23,541.80
	TOTAL HAB. S/DESC.				596,435.58
609899	REDONDEO			-0.97	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.97	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO

Total: 1,967,565.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7



Recibo Nº: 00003-00147013

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 01/06/2005

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
33980	MONTE, MARIO GASPAR	20-18473518-1	05/12/2018

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- RECORREDOR	972,144.24	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	TARTAGAL,	28/06/2024	Cheque410509401923462

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	1,562,662.79		
	TOTAL HABERES		1,562,662.79		
400101	JUBILACION	11.00 %		124,576.86	
401101	LEY 19.032	3.00 %		33,975.51	
405101	OSPEGAP	3.00 %		33,975.51	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		39,066.57	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		31,253.26	
	TOTAL DEDUCCIONES			262,847.71	
609899	REDONDEO			-0.92	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.92	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS

Total: 1,299,816.00

P1A2E3T4A5R6 S1A2P3T4E5C6Y7A8D9

Recibo Nº: 00003-00146873

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
33980	MONTE, MARIO GASPAR	20-18473518-1	05/12/2018

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- RECORREDOR	1,057,692.93	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509401923462

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO		56,168.81		
	TOTAL HABERES		56,168.81		
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		1,404.22	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		1,123.38	
	TOTAL DEDUCCIONES			2,527.60	
609290	GANANCIA				0.19
	TOTAL HAB. S/DESC.				0.19
609899	REDONDEO			-0.60	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.60	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS

Total: 53,642.00

P1A2E3T4A5R6 S1A2P3T4E5C6Y7A8D9



Recibo Nº: 00003-00147054

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
33980	MONTE, MARIO GASPAR	20-18473518-1	05/12/2018

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- RECORREDOR	1,057,692.93	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509401923462

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	648,891.37		
102001	A CTA. FUT. AUMENTOS	30.00	105,769.30		
102099	ADICIONAL ZONA CCT	30.00	408,801.56		
103002	HS. VIAJE	6.00	24,967.14		
103011	HORAS EXTRAS 50 % D	68.00	821,649.07		
103021	HORAS EXTRAS 100 % D	8.00	128,886.13		
108005	ART 54 ADIC. YACIM. / PRODUCCION		95,391.22		
109000	ANTIGUEDAD	5.00	20,805.95		
109021	DESARRAIGO/TRASLADO TRANSITOR	20.00	431,954.10		
109099	PRESENTISMO		171,445.52		
109894	BONO PAZ SOCIAL	30.00	170,309.54		
	TOTAL HABERES		3,028,870.90		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		276,959.10		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		276,959.10		
400101	JUBILACION	11.00 %		249,153.72	
401101	LEY 19.032	3.00 %		67,951.01	
405101	OSPEGAP	3.00 %		67,951.01	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		82,645.75	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		66,116.60	
	TOTAL DEDUCCIONES			533,818.09	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	17.00			215,660.98
609290	GANANCIA				-54,680.88
609310	GANANCIAS SDO. DDJJ ANUAL				-68,875.66
	TOTAL HAB. S/DESC.				92,104.44
609899	REDONDEO			-0.65	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.65	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO DIECISIETE

Total: 2,864,117.00

P1A2E3T4A5R6 S1A2P3T4E5C6Y7A8D9



Recibo Nº: 00003-00147024

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34623	NIEVA, PABLO FEDERICO	20-27468987-1	01/11/2023

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- OPERADOR	826,964.67	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	TARTAGAL,	28/06/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 32714026358

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	1,304,784.20		
	TOTAL HABERES		1,304,784.20		
400101	JUBILACION	11.00 %		124,576.86	
401101	LEY 19.032	3.00 %		33,975.51	
405101	OSPE	3.00 %		33,975.51	
	TOTAL DEDUCCIONES			192,527.88	
799998	REDONDEO			-0.68	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.68	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON CIENTO DOCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE

Total: 1,112,257.00

P1A2E3T4A5R6

Recibo Nº: 00003-00146875

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34623	NIEVA, PABLO FEDERICO	20-27468987-1	01/11/2023

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- OPERADOR	899,737.57	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 32714026358

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO		64,502.40		
	TOTAL HABERES		64,502.40		
799998	REDONDEO			-0.60	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.60	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TRES
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 64,503.00

P1A2E3T4A5R6

Recibo Nº: 00003-00147055

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34623	NIEVA, PABLO FEDERICO	20-27468987-1	01/11/2023

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- OPERADOR	899,737.57	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 32714026358

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	551,986.24		
100106	FERIADO TRABAJADO	12.00	167,388.28		
102001	A CTA. FUT. AUMENTOS	30.00	89,973.76		
102099	ADICIONAL ZONA CCT	30.00	347,751.33		
103002	HS. VIAJE	12.00	49,934.28		
103011	HORAS EXTRAS 50 % D	50.00	523,088.37		
103021	HORAS EXTRAS 100 % D	10.00	139,490.23		
108005	ART 54 ADIC. YACIM. / PRODUCCION		95,391.22		
109021	DESARRAIGO/TRASLADO TRANSITOR	20.00	373,922.50		
109099	PRESENTISMO		150,554.15		
109894	BONO PAZ SOCIAL	30.00	170,309.54		
	TOTAL HABERES		2,659,789.90		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		238,477.69		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		238,477.69		
400101	JUBILACION	11.00 %		249,153.72	
401101	LEY 19.032	3.00 %		67,951.01	
405101	OSPE	3.00 %		67,951.01	
	TOTAL DEDUCCIONES			385,055.74	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	14.00			177,603.16
	TOTAL HAB. S/DESC.				177,603.16
799998	REDONDEO			-0.99	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.99	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS

Total: 2,690,816.00

P1A2E3T4A5R6

Recibo Nº: 00003-00147026

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
344	OLAZO, LEANDRO PAULINO	20-29276272-1	01/08/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CONTROL DE ACCESO SPA	654,726.76	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	TARTAGAL,	28/06/2024	Cheque410509401947804

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	768,806.71		
	TOTAL HABERES		768,806.71		
400101	JUBILACION	11.00 %		84,568.74	
401101	LEY 19.032	3.00 %		23,064.20	
405101	OSPEGAP	3.00 %		23,064.20	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		19,220.17	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		15,376.13	
	TOTAL DEDUCCIONES			165,293.44	
609899	REDONDEO			-0.73	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.73	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos SEISCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS CATORCE
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 603,514.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7



Recibo Nº: 00003-00146861

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 01/06/2005

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
344	OLAZO, LEANDRO PAULINO	20-29276272-1	01/08/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CONTROL DE ACCESO SPA	712,342.71	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509401947804

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	437,020.07		
102099	ADICIONAL ZONA CCT	30.00	275,322.64		
103052	PLUS HS NOCTURNAS	58.00	45,405.06		
108005	ART 54 ADIC. YACIM. / PRODUCCION		95,391.22		
109000	ANTIGUEDAD	19.00	79,062.61		
109099	PRESENTISMO	6.00	66,150.67		
109894	BONO PAZ SOCIAL	30.00	170,309.54		
	TOTAL HABERES		1,168,661.81		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		123,433.96		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		123,433.96		
400101	JUBILACION	11.00 %		128,552.80	
401101	LEY 19.032	3.00 %		35,059.86	
405101	OSPEGAP	3.00 %		38,762.87	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		32,302.39	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		25,841.92	
	TOTAL DEDUCCIONES			260,519.84	
600612	REINTEGROS GASTOS COMPROBANTES				64,600.00
600620	VIANDA ALIMENTARIA	20.00			253,718.80
609310	GANANCIAS SDO. DDJJ ANUAL				-3,275.67
	TOTAL HAB. S/DESC.				315,043.13
609899	REDONDEO			-0.94	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.94	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTE

Total: 1,346,620.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7



Recibo Nº: 00003-00147014

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 01/06/2005

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34673	ORESKOVIC, MARCOS DANIEL	20-36664300-2	08/04/2024

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ANALISTA	13,613.67	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	NEUQUEN,	30/06/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 11210800921923001

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	83.00	346,302.35		
	TOTAL HABERES		346,302.35		
400101	JUBILACION	11.00 %		38,093.26	
401101	LEY 19.032	3.00 %		10,389.07	
405101	ASE	3.00 %		10,389.07	
	TOTAL DEDUCCIONES			58,871.40	
799998	REDONDEO			-0.05	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.05	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UNO

Total: 287,431.00

P1A2E3N4Q5N6

Recibo Nº: 00003-00146900

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(0299) 442-1035 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34673	ORESKOVIC, MARCOS DANIEL	20-36664300-2	08/04/2024

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ANALISTA	1,026,072.92	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	NEUQUEN,	01/07/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 11210800921923001

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	47.00	72,000.28		
	TOTAL HABERES		72,000.28		
400101	JUBILACION	11.00 %		7,920.03	
401101	LEY 19.032	3.00 %		2,160.01	
405101	ASE	3.00 %		2,160.00	
	TOTAL DEDUCCIONES			12,240.04	
799998	REDONDEO			-0.76	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.76	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y UNO

Total: 59,761.00

P1A2E3N4Q5N6

Recibo Nº: 00003-00147203

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(0299) 442-1035 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34673	ORESKOVIC, MARCOS DANIEL	20-36664300-2	08/04/2024

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ANALISTA	1,026,072.92	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	NEUQUEN,	01/07/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 11210800921923001

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	13,613.67		
103002	HS. VIAJE	22.00	87,648.00		
108003	ADICIONAL ZONA	10.00	102,436.65		
108005	ADIC PROD Y MANTENIMIENTO		93,410.00		
108010	ACTA 09/11/2022		81,949.32		
108012	ADIC. ESP. ACFA	30.00	1,304.00		
109025	PRESENTISMO	30.00	78,316.00		
109107	FRANCOS TRABAJADOS	12.00	176,220.79		
109357	ACTA ABRIL 2014		2,737.75		
109360	RES. ST 1026/2015	30.00	3,298.07		
109380	RESMTEySS 367/2016		4,548.49		
109381	RES MT 26/2017	30.00	3,942.03		
109388	PARITARIA 2018		14,584.28		
109389	RESOLUCION ST 636/2019	30.00	12,312.14		
109390	ART 2 ACTA 16/10/2020	30.00	8,511.43		
109391	SUMA EXPTE MTEYss 2020	30.00	17,022.87		
109392	ART 1 ACTA 05/2021	30.00	37,024.74		
109393	ART3 ACTA 04/2022	30.00	25,053.40		
109394	ART 1º ACTA 7/2022	30.00	99,020.60		
109395	ACTA 04/2023	30.00	699,705.80		
109396	PARITARIA 2024	30.00	82,991.19		
109694	BONO PAZ SOCIAL	0.05	166,967.00		
109697	RES. ST 18/2012	30.00	1,706.46		
	TOTAL HABERES		1,814,324.68		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		142,197.82		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		142,197.82		
400101	JUBILACION	11.00 %		199,575.71	
401101	LEY 19.032	3.00 %		54,429.74	
405101	ASE	3.00 %		58,695.68	
	TOTAL DEDUCCIONES			312,701.13	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	22.00			272,514.00
	TOTAL HAB. S/DESC.				272,514.00
799998	REDONDEO			-0.63	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.63	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON NOVECIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS

Total: 1,916,336.00

P1A2E3N4Q5N6

Recibo Nº: 00003-00147197

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(0299) 442-1035 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
387	ORTIZ, SIMONA DEL ROSARIO	27-21323002-1	01/02/2009

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- MAESTRANZA	457,587.08	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	TARTAGAL,	28/06/2024	Cheque32713532667

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	497,328.25		
	TOTAL HABERES		497,328.25		
400101	JUBILACION	11.00 %		54,706.11	
401101	LEY 19.032	3.00 %		14,919.85	
405101	OSPEGAP	3.00 %		14,919.85	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		12,433.21	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		9,946.57	
406112	ADIC. ADHERENTES OBRA SOCIAL			7,459.93	
	TOTAL DEDUCCIONES			114,385.52	
609899	REDONDEO			-0.27	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.27	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES

Total: 382,943.00

P1A2E3T4A5R6 M1A2E3S4T5R6A7N8Z9



Recibo Nº: 00003-00146869

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 26/11/2002

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
387	ORTIZ, SIMONA DEL ROSARIO	27-21323002-1	01/02/2009

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- MAESTRANZA	497,854.74	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque32713532667

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO		31,086.30		
	TOTAL HABERES		31,086.30		
400101	JUBILACION	11.00 %		3,419.50	
401101	LEY 19.032	3.00 %		932.59	
405101	OSPEGAP	3.00 %		932.59	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		777.16	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		621.73	
406112	ADIC. ADHERENTES OBRA SOCIAL			466.30	
	TOTAL DEDUCCIONES			7,149.87	
609899	REDONDEO			-0.57	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.57	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos VEINTITRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 23,937.00

P1A2E3T4A5R6 M1A2E3S4T5R6A7N8Z9

Recibo Nº: 00003-00147050

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 26/11/2002

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
387	ORTIZ, SIMONA DEL ROSARIO	27-21323002-1	01/02/2009

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- MAESTRANZA	497,854.74	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque32713532667

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	305,432.36		
102001	A CTA. FUT. AUMENTOS	30.00	109,527.90		
102099	ADICIONAL ZONA CCT	30.00	192,422.39		
108005	ART 54 ADIC. YACIM. / PRODUCCION		95,391.22		
109000	ANTIGUEDAD	21.00	87,384.99		
109099	PRESENTISMO	6.00	57,628.10		
109894	BONO PAZ SOCIAL	30.00	170,309.54		
	TOTAL HABERES		1,018,096.50		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		103,893.49		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		103,893.49		
400101	JUBILACION	11.00 %		111,990.61	
401101	LEY 19.032	3.00 %		30,542.89	
405101	OSPEGAP	3.00 %		33,659.70	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		28,049.75	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		22,439.80	
406112	ADIC. ADHERENTES OBRA SOCIAL			16,829.85	
	TOTAL DEDUCCIONES			243,512.60	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	22.00			279,090.68
	TOTAL HAB. S/DESC.				279,090.68
609899	REDONDEO			-0.93	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.93	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE

Total: 1,157,569.00

P1A2E3T4A5R6 M1A2E3S4T5R6A7N8Z9

Recibo Nº: 00003-00147021

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 26/11/2002

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.	Fecha de ingreso:
33905	PORTILLO, DIEGO MARTIN	20-26671279-1	26/06/2018

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CAMARERO/A	1,640,814.00	M

Periodo a abonar	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	CASA CENTRAL,	28/06/2024	Cheque401702081829

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	995,427.16		
	TOTAL HABERES		995,427.16		
400101	JUBILACION	11.00 %		109,496.99	
401101	LEY 19.032	3.00 %		29,862.81	
405101	ASE	3.00 %		29,862.81	
	TOTAL DEDUCCIONES			169,222.61	
609899	REDONDEO			-0.45	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.45	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS CINCO en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 826,205.00

P1A2E3B4S5A6S7

Recibo Nº: 00003-00146880

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(011) 5365-7160 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
33905	PORTILLO, DIEGO MARTIN	20-26671279-1	26/06/2018

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CAMARERO/A	1,772,079.00	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	CASA CENTRAL,	01/07/2024	Cheque401702081829

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	27.00	1,594,871.10		
101001	FERIADO	3.00	177,207.90		
108013	DISPONIBILIDAD		354,415.80		
109001	ART. 155 - VAR. ART. 169	3.00	35,441.58		
	TOTAL HABERES		2,161,936.38		
400101	JUBILACION	11.00 %		237,813.00	
401101	LEY 19.032	3.00 %		64,858.09	
405101	ASE	3.00 %		64,858.09	
	TOTAL DEDUCCIONES			367,529.18	
609310	GANANCIAS SDO. DDJJ ANUAL				-23,543.17
	TOTAL HAB. S/DESC.				-23,543.17
609899	REDONDEO			-0.97	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.97	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON SETECIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO

Total: 1,770,865.00

P1A2E3B4S5A6S7

Recibo N°: 00003-00147214

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(011) 5365-7160 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.	Fecha de ingreso:
33905	PORTILLO, DIEGO MARTIN	20-26671279-1	26/06/2018

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CAMARERO/A	1,772,079.00	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	CASA CENTRAL,	01/07/2024	Cheque401702081829

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
108100	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA		50,046.00		
109102	SAC S/GRATIF. EXTRAORDINARIA		4,170.50		
	TOTAL HABERES		54,216.50		
400101	JUBILACION	11.00 %		5,963.81	
401101	LEY 19.032	3.00 %		1,626.50	
405101	ASE	3.00 %		1,626.50	
	TOTAL DEDUCCIONES			9,216.81	
609899	REDONDEO			-0.31	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.31	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos CUARENTA Y CINCO MIL
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 45,000.00

P1A2E3B4S5A6S7

Recibo N°: 00003-00147211

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(011) 5365-7160 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
33905	PORTILLO, DIEGO MARTIN	20-26671279-1	26/06/2018

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CAMARERO/A	1,772,079.00	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	CASA CENTRAL,	01/07/2024	Cheque401702081829

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	7.00	85,541.03		
	TOTAL HABERES		85,541.03		
400101	JUBILACION	11.00 %		9,409.52	
401101	LEY 19.032	3.00 %		2,566.23	
405101	ASE	3.00 %		2,566.23	
	TOTAL DEDUCCIONES			14,541.98	
609899	REDONDEO			-0.95	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.95	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos SETENTA Y UN MIL
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 71,000.00

P1A2E3B4S5A6S7

Recibo Nº: 00003-00147218

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(011) 5365-7160 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Domicilio: CARLOS PELLEGRINI [illegible]
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de Ingreso:	
34202	PUJOL, ALDANA VERONICA	27-35227159-4	01/03/2022	
	Categoria - Catt. Profesional		Sueldo - Jornal	Forma
	- ANALISTA GESTION CONTRATISTAS		1,672,583.00	M

Periodo a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago	
S.A.C. 2024/06	CASA CENTRAL,	28/06/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 1440445138	
Aportes jubilatorios:	**Depositados en el banco:**		**el día:**	**Último aporte:**
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	ARP - INTERNET		12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	847,442.06		
	TOTAL HABERES		847,442.06		
401101	JUBILACION	11.00 %		93,218.63	
401101	LEY 19.032	3.00 %		25,423.26	
405101	ASE	3.00 %		25,423.26	
	TOTAL DEDUCCIONES			144,065.15	
609999	REDONDEO			-0.09	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.09	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos SETECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE

Total: 703,377.00

P1A2E3B455A657

Recibo Nº: 00003-00146981

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(011) 5365-7160 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 01/01/2015

COB. ACCIDENTES: PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 999 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de Ingreso:
34202	PUJOL, ALDANA VERONICA	27-25227158-4	01/03/2022

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ANALISTA GESTION CONTRATISTAS	1,806,390.00	M

Periodo a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	CASA CENTRAL,	01/07/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 1440445138

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	27.00	1,525,751.00		
101001	FERIADO	3.00	180,639.00		
109001	ART. 155 - VAR. ART. 169	3.00	36,127.80		
109300	DESCUENTO DIAS VACACIONES	-2.00	-72,919.67		
109802	SUMA EXENTA GCIAS ACUERDO (-)		-442,399.48		
109803	SUMA EXENTA GCIAS ACUERDO (+)		442,399.48		
	TOTAL HABERES		1,759,597.93		
400101	JUBILACION	11.00 %		194,655.77	
401101	LEY 19.032	3.00 %		53,087.94	
405101	ASE	3.00 %		53,087.94	
	TOTAL DEDUCCIONES			300,831.65	
500101	ANTICIPO SUELDO			500,000.00	
	TOTAL DE ADELANTOS			500,000.00	
609899	REDONDEO			-0.72	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.72	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE

Total: 968,767.00

P1A2E3B4S5A6S7

Recibo Nº: 00003-00147215

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(011) 5365-7160 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 01/01/2015

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34161	PUZZELLA, FABRIZIO ANDRES	20-30508677-4	01/01/2020

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- OPERADOR	790,307.21	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 30/06/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 2060200679

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	833,862.99		
	TOTAL HABERES		833,862.99		
400101	JUBILACION	11.00 %		91,724.93	
401101	LEY 19.032	3.00 %		25,015.89	
405101	OSDE	3.00 %		25,015.89	
406101	CUOTA SINDICAL	4.00 %		33,354.52	
407102	MUTUAL			12,507.94	
	TOTAL DEDUCCIONES			187,619.17	
799998	REDONDEO			-0.18	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.18	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO

Total: 646,244.00

P1A2E3C4R5O6 C1A2L3E4T5A6



Recibo Nº: 00003-00146890

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.
Fecha antigüedad reconocida: 01/04/2009
COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34161	PUZZELLA, FABRIZIO ANDRES	20-30508877-4	01/01/2020

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- OPERADOR	859,854.24	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 01/07/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 2060200679

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO		91,317.20		
	TOTAL HABERES		91,317.20		
400101	JUBILACION	11.00 %		10,044.89	
401101	LEY 19.032	3.00 %		2,739.52	
405101	OSDE	3.00 %		2,739.51	
406101	CUOTA SINDICAL	4.00 %		3,652.69	
407102	MUTUAL			1,369.76	
	TOTAL DEDUCCIONES			20,546.37	
799998	REDONDEO			-0.17	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.17	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos SETENTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y UNO
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 70,771.00

P1A2E3C4R5O6 C1A2L3E4T5A6



Recibo Nº: 00003-00147165

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.
Fecha antigüedad reconocida: 01/04/2009
COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34161	PUZZELLA, FABRIZIO ANDRES	20-30508877-4	01/01/2020

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- OPERADOR	859,854.24	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 01/07/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 2060200679

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	464,786.08		
102029	ADICIONAL TURNO	30.00	189,167.93		
102099	ADICIONAL ZONA CCT	30.00	395,068.17		
103021	HORAS EXTRAS 100 % D	19.00	234,260.86		
103031	HS. EXTRAS 50 % NOCT	4.00	41,920.36		
103052	PLUS HS NOCTURNAS	5.00	4,108.81		
108005	ADIC PROD Y MANTENIMIENTO		93,377.15		
108016	BONO PAZ SOCIAL		166,732.01		
109000	ANTIGUEDAD	15.00	60,634.50		
109099	PRESENTISMO		99,003.35		
109895	COMPENSADOR ART 25		101,301.16		
	TOTAL HABERES		1,850,360.38		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		165,673.88		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		165,673.88		
400101	JUBILACION	11.00 %		203,539.64	
401101	LEY 19.032	3.00 %		55,510.81	
405101	OSDE	3.00 %		60,481.03	
406101	CUOTA SINDICAL	4.00 %		80,641.37	
407102	MUTUAL			30,240.51	
	TOTAL DEDUCCIONES			430,413.36	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	24.00			297,650.88
609310	GANANCIAS SDO. DDJJ ANUAL				5,948.75
	TOTAL HAB. S/DESC.				303,599.63
799998	REDONDEO			-0.47	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.47	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTIUNO

Total: 1,889,221.00

P1A2E3C4R5O6 C1A2L3E4T5A6



Recibo Nº: 00003-00147163

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.
Fecha antigüedad reconocida: 01/04/2009
COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34009	RAMIREZ, JULIO CESAR	20-33281456-8	10/12/2018

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- TECNICO	3,307,889.64	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 30/06/2024	Cheque402870751783

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	2,437,248.73		
	TOTAL HABERES		2,437,248.73		
400101	JUBILACION	11.00 %		124,576.86	
401101	LEY 19.032	3.00 %		33,975.51	
405101	ASE	3.00 %		33,975.51	
	TOTAL DEDUCCIONES			192,527.88	
609899	REDONDEO			-0.15	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.15	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTIUNO

Total: 2,244,721.00

P1A2E3C4R5O6

Recibo Nº: 00003-00146886

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34009	RAMIREZ, JULIO CESAR	20-33281456-8	10/12/2018

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- TECNICO	3,599,776.76	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 01/07/2024	Cheque402870751783

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO		550,197.73		
	TOTAL HABERES		550,197.73		
400101	JUBILACION	11.00 %		-0.01	
401101	LEY 19.032	3.00 %		-0.01	
405101	ASE	3.00 %		-0.01	
	TOTAL DEDUCCIONES			-0.03	
609290	GANANCIA				0.28
	TOTAL HAB. S/DESC.				0.28
609699	REDONDEO			-0.96	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.96	

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

Total: 550,199.00

P1A2E3C4R5O6

Recibo Nº: 00003-00147151

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34009	RAMIREZ, JULIO CESAR	20-33281456-8	10/12/2018

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- TECNICO	3,599,776.76	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 01/07/2024	Cheque402870751783

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	38,453.90		
103002	HS. VIAJE	80.00	318,720.00		
108003	ADICIONAL ZONA	25.00	899,944.19		
108005	Art 27 a YACIMIENTO Y PRODUCCION		93,410.00		
108011	COMPLEMENTO ZONA	30.00	1,304.00		
108013	Art 27 b DISPONIBILIDAD		93,410.00		
109000	ANTIGUEDAD	5.00	19,920.00		
109025	ART. 21 - ADIC. PRESENTISMO	30.00	56,903.00		
109107	ART. 23 - FRANCOS TRABAJADOS	8.00	381,894.16		
109300	DESCUENTO DIAS VACACIONES	-7.00	-1,134,436.18		
109342	INC. COMP. PROV. CCT 611-10		5,809.00		
109356	RES 1478/2012	30.00	6,419.26		
109357	ACTA ABRIL 2014		9,628.89		
109360	RES. ST 1026/2015	30.00	11,599.61		
109380	RESMTEySS 367/2016		15,997.00		
109381	RES MT 35/2017	30.00	13,864.45		
109388	PARITARIA 2018		51,294.17		
109389	RESOLUCION ST 636/2019	30.00	43,302.84		
109390	ART 2 ACTA 16/10/2020	30.00	29,935.44		
109391	SUMA EXPTE MTEYss 2020	30.00	59,870.88		
109392	ART 1 ACTA 05/2021	30.00	130,219.16		
109393	ART3 ACTA 04/2022	30.00	88,114.97		
109394	ART 1º ACTA 7/2022	30.00	348,263.92		
109395	ACTA 04/2023	30.00	2,460,925.15		
109396	PARITARIA 2024	30.00	291,887.12		
109800	RES. ST 16/2012	30.00	3,200.00		
109802	VIANDA/HORAS VIAJE ADIC (-)		-2,320,007.00		
109803	VIANDA/HORAS VIAJE ADIC (+)		2,320,007.00		
109894	Art 29 BONO DE PAZ SOCIAL	5.00	273,714.56		
	TOTAL HABERES		4,613,569.49		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		426,357.10		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		426,357.10		
400101	JUBILACION	11.00 %		249,153.72	
401101	LEY 19.032	3.00 %		67,951.02	
405101	ASE	3.00 %		67,951.02	
	TOTAL DEDUCCIONES			385,055.76	
609290	GANANCIA				-2,183.56
609310	GANANCIAS SDO. DDJJ ANUAL				-113,176.16
	TOTAL HAB. S/DESC.				-115,359.72

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 0.00

P1A2E3C4R5O6

Recibo Nº: 00003-00147122

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34009	RAMIREZ, JULIO CESAR	20-33281456-8	10/12/2018

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- TECNICO	3,599,776.76	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 01/07/2024	Cheque402870751783

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
609899	REDONDEO			-0.89	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.89	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS DOCE

Total: 4,539,512.00

P1A2E3C4R5O6

Recibo Nº: 00003-00147122

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34009	RAMIREZ, JULIO CESAR	20-33281456-8	10/12/2018

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- TECNICO	3,599,776.76	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
VACACIONES 2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 24/06/2024	Cheque402870751783

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109214	VACACIONES GOZADAS	14.00	2,589,374.35		
109216	VAR POR PROM		133,272.48		
	TOTAL HABERES		2,722,646.83		
400101	JUBILACION	11.00 %		116,271.74	
401101	LEY 19.032	3.00 %		31,710.47	
405101	ASE	3.00 %		31,710.47	
	TOTAL DEDUCCIONES			179,692.68	
609290	GANANCIA				-359,674.39
	TOTAL HAB. S/DESC.				-359,674.39
609899	REDONDEO			-0.24	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.24	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA

Total: 2,183,280.00

P1A2E3C4R5O6

Recibo Nº: 00003-00146977

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
304	RIVERO, JORGE SILVESTRE	20-24787908-1	01/08/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CONTROL DE ACCESO SPA	654,726.76	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	TARTAGAL,	26/06/2024	Cheque410509401947859

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	699,667.95		
	TOTAL HABERES		699,667.95		
400101	JUBILACION	11.00 %		76,963.47	
401101	LEY 19.032	3.00 %		20,990.04	
405101	OSPEGAP	3.00 %		20,990.04	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		17,491.70	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		13,993.36	
	TOTAL DEDUCCIONES			150,428.61	
701010	RET. JUDICIAL CUOTA ALIMENTARIA			247,157.70	
609899	REDONDEO			-0.36	
	TOTAL OTROS DESC.			247,157.34	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos TRESCIENTOS DOS MIL OCHENTA Y DOS
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 302,082.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7

Recibo Nº: 00003-00146856

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.
Fecha antigüedad reconocida: 01/06/2005
COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
304	RIVERO, JORGE SILVESTRE	20-24787908-1	01/08/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CONTROL DE ACCESO SPA	712,342.71	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque41050940194785 9

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	100.00	271,460.17		
	TOTAL HABERES		271,460.17		
400101	JUBILACION	11.00 %		29,860.62	
401101	LEY 19.032	3.00 %		8,143.80	
405101	OSPEGAP	3.00 %		8,143.80	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		6,786.50	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		5,429.20	
	TOTAL DEDUCCIONES			58,363.92	
701010	RET. JUDICIAL CUOTA ALIMENTARIA			95,893.31	
609899	REDONDEO			-0.06	
	TOTAL OTROS DESC.			95,893.25	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos CIENTO DIECISIETE MIL DOSCIENTOS TRES
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 117,203.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7

Recibo Nº: 00003-00147041

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.
Fecha antigüedad reconocida: 01/06/2005
COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
304	RIVERO, JORGE SILVESTRE	20-24787908-1	01/08/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CONTROL DE ACCESO SPA	712,342.71	M

Periodo a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509401947859

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	437,020.07		
102099	ADICIONAL ZONA CCT	30.00	275,322.64		
103011	HORAS EXTRAS 50 % D	88.00	775,211.13		
108005	ART 54 ADIC. YACIM. / PRODUCCION		95,391.22		
109000	ANTIGUEDAD	19.00	79,062.61		
109099	PRESENTISMO	6.00	109,939.03		
109894	BONO PAZ SOCIAL	30.00	170,309.54		
	TOTAL HABERES		1,942,256.24		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		137,335.65		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		137,335.65		
400101	JUBILACION	11.00 %		213,648.19	
401101	LEY 19.032	3.00 %		58,267.69	
405101	OSPEGAP	3.00 %		62,387.76	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		51,989.80	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		41,591.84	
	TOTAL DEDUCCIONES			427,885.28	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	44.00			558,181.36
609310	GANANCIAS SDO. DDJJ ANUAL				-2,180.64
	TOTAL HAB. S/DESC.				556,000.72
701010	RET. JUDICIAL CUOTA ALIMENTARIA			742,286.69	
609899	REDONDEO			-0.36	
	TOTAL OTROS DESC.			742,286.33	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO

Total: 1,465,421.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7



Recibo Nº: 00003-00147033

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.
Fecha antigüedad reconocida: 01/06/2005
COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L:	Fecha de ingreso:
289	ROBLES, CESAR MARCELO	20-24514154-9	01/08/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CHOFER HASTA 4 PERSONAS	552,477.35	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	TARTAGAL,	28/06/2024	Cheque34705147906057

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	749,260.86		
	TOTAL HABERES		749,260.86		
400101	JUBILACION	11.00 %		82,418.69	
401101	LEY 19.032	3.00 %		22,477.83	
405101	OSPEGAP	3.00 %		22,477.83	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		18,731.52	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		14,985.22	
	TOTAL DEDUCCIONES			161,091.09	
609899	REDONDEO			-0.23	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.23	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO SETENTA en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 588,170.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7

Recibo Nº: 00003-00146854

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 16/01/2006

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
289	ROBLES, CESAR MARCELO	20-24514154-9	01/08/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CHOFER HASTA 4 PERSONAS	601,095.36	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque34705147906057

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO		115,845.28		
	TOTAL HABERES		115,845.28		
400101	JUBILACION	11.00 %		12,742.98	
401101	LEY 19.032	3.00 %		3,475.36	
405101	OSPEGAP	3.00 %		3,475.36	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		2,896.13	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		2,316.91	
	TOTAL DEDUCCIONES			24,906.74	
609899	REDONDEO			-0.46	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.46	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos NOVENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 90,939.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7

Recibo Nº: 00003-00147040

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 16/01/2006

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
289	ROBLES, CESAR MARCELO	20-24514154-9	01/08/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CHOFER HASTA 4 PERSONAS	601,095.36	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque34705147906057

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	368,770.16		
102099	ADICIONAL ZONA CCT	30.00	232,325.20		
103011	HORAS EXTRAS 50 % D	88.00	690,578.20		
108005	ART 54 ADIC. YACIM. / PRODUCCION		95,391.22		
109000	ANTIGUEDAD	18.00	74,901.42		
109099	PRESENTISMO	6.00	97,936.54		
109894	BONO PAZ SOCIAL	30.00	170,309.54		
	TOTAL HABERES		1,730,212.28		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		170,860.62		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		170,860.62		
400101	JUBILACION	11.00 %		190,323.36	
401101	LEY 19.032	3.00 %		51,906.36	
405101	OSPEGAP	3.00 %		57,032.18	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		47,526.82	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		38,021.46	
	TOTAL DEDUCCIONES			384,810.18	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	44.00			558,181.36
609310	GANANCIAS SDO. DDJJ ANUAL				-4,094.06
	TOTAL HAB. S/DESC.				554,087.30
609899	REDONDEO			-0.98	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.98	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos DOS MILLONES SETENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UNO

Total: 2,070,351.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7

Recibo Nº: 00003-00147031

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 16/01/2006

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
391	RUIS, ARIEL ISMAEL	20-29570775-6	01/03/2009

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- RECORREDOR ESPECIALIZADO PPAL	972,144.24	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	TARTAGAL,	28/06/2024	Cheque410509405063003

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	1,629,465.92		
	TOTAL HABERES		1,629,465.92		
400101	JUBILACION	11.00 %		124,576.86	
401101	LEY 19.032	3.00 %		33,975.51	
405101	OSPEGAP	3.00 %		33,975.51	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		40,736.65	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		32,589.32	
	TOTAL DEDUCCIONES			265,853.85	
609699	REDONDEO			-0.93	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.93	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TRECE

Total: 1,363,613.00

P1A2E3T4A5R6 S1A2P3T4E5C6Y7A8D9



Recibo Nº: 00003-00146870

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 07/11/2006

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
391	RUIS, ARIEL ISMAEL	20-29570775-6	01/03/2009

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- RECORREDOR ESPECIALIZADO PPAL	1,057,692.93	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509405063003

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO		129,578.74		
	TOTAL HABERES		129,578.74		
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		3,239.47	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		2,591.57	
	TOTAL DEDUCCIONES			5,831.04	
609899	REDONDEO			-0.30	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.30	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos CIENTO VEINTITRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO

Total: 123,748.00

P1A2E3T4A5R6 S1A2P3T4E5C6Y7A8D9



Recibo Nº: 00003-00147051

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 07/11/2006

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
391	RUIS, ARIEL ISMAEL	20-29570775-6	01/03/2009

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- RECORREDOR ESPECIALIZADO PPAL	1,057,692.93	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509405063003

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	648,891.37		
102001	A CTA. FUT. AUMENTOS	30.00	105,769.30		
102099	ADICIONAL ZONA CCT	30.00	408,801.56		
103002	HS. VIAJE	12.00	49,934.28		
103011	HORAS EXTRAS 50 % D	30.00	374,975.81		
103021	HORAS EXTRAS 100 % D	5.00	83,327.96		
103031	HS. EXTRAS 50 % NOCT	18.00	254,983.55		
103052	PLUS HS NOCTURNAS	36.00	39,987.42		
108005	ART 54 ADIC. YACIM. / PRODUCCION		95,391.22		
109000	ANTIGUEDAD	17.00	70,740.23		
109021	DESARRAIGO/TRASLADO TRANSITOR	20.00	407,482.30		
109099	PRESENTISMO		162,635.67		
109894	BONO PAZ SOCIAL	30.00	170,309.54		
	TOTAL HABERES		2,873,230.21		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		301,526.79		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		301,526.79		
400101	JUBILACION	11.00 %		249,153.72	
401101	LEY 19.032	3.00 %		67,951.01	
405101	OSPEGAP	3.00 %		67,951.01	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		79,368.93	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		63,495.14	
	TOTAL DEDUCCIONES			527,919.81	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	12.00			152,231.28
609310	GANANCIAS SDO. DDJJ ANUAL				-82,731.94
	TOTAL HAB. S/DESC.				69,499.34
609899	REDONDEO			-0.47	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.47	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos DOS MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE

Total: 2,716,337.00

P1A2E3T4A5R6 S1A2P3T4E5C6Y7A8D9



Recibo Nº: 00003-00147037

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 07/11/2006

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
33821	RUIZ, DIEGO MARTIN	20-31985746-0	18/12/2017

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- DATA ENTRY	1,063,489.09	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 30/06/2024	Cheque14012562722

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	924,723.21		
	TOTAL HABERES		924,723.21		
400101	JUBILACION	11.00 %		101,719.55	
401101	LEY 19.032	3.00 %		27,741.70	
405101	ASE	3.00 %		27,741.70	
	TOTAL DEDUCCIONES			157,202.95	
609899	REDONDEO			-0.74	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.74	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTIUNO

Total: 767,521.00

P1A2E3C4R5O6 O1P2E3-4M5A6M7A8N9T

Recibo Nº: 00003-00146883

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
33821	RUIZ, DIEGO MARTIN	20-31985746-0	18/12/2017

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- DATA ENTRY	1,157,347.83	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 01/07/2024	Cheque14012562722

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO		94,725.21		
	TOTAL HABERES		94,725.21		
400101	JUBILACION	11.00 %		10,419.78	
401101	LEY 19.032	3.00 %		2,841.76	
405101	ASE	3.00 %		2,841.76	
	TOTAL DEDUCCIONES			16,103.30	
609899	REDONDEO			-0.09	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.09	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 78,622.00

P1A2E3C4R5O6 O1P2E3-4M5A6M7A8N9T



Recibo Nº: 00003-00147150

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
33821	RUIZ, DIEGO MARTIN	20-31985746-0	18/12/2017

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- DATA ENTRY	1,157,347.83	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 01/07/2024	Cheque14012562722

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	13,196.01		
103002	HS. VIAJE	56.00	223,104.00		
108003	ADICIONAL ZONA	25.00	289,336.96		
108005	Art 27 a YACIMIENTO Y PRODUCCION		93,410.00		
108011	COMPLEMENTO ZONA	30.00	1,304.00		
108013	Art 27 b DISPONIBILIDAD		93,410.00		
109000	ANTIGUEDAD	6.00	23,904.00		
109025	ART. 21 - ADIC. PRESENTISMO	30.00	56,903.00		
109342	INC. COMP. PROV. CCT 611-10		1,482.71		
109356	RES 1478/2012	30.00	1,609.19		
109357	ACTA ABRIL 2014		2,529.86		
109360	RES. ST 1026/2015	30.00	3,729.95		
109380	RESMTEySS 367/2016		5,144.11		
109381	RES MT 35/2017	30.00	4,458.23		
109388	PARITARIA 2018		16,494.07		
109389	RESOLUCION ST 636/2019	30.00	13,924.39		
109390	ART 2 ACTA 16/10/2020	30.00	9,625.99		
109391	SUMA EXPTE MTEYss 2020	30.00	19,251.98		
109392	ART 1 ACTA 05/2021	30.00	41,873.06		
109393	ART3 ACTA 04/2022	30.00	26,334.10		
109394	ART 1º ACTA 7/2022	30.00	111,987.16		
109395	ACTA 04/2023	30.00	791,330.99		
109396	PARITARIA 2024	30.00	93,858.74		
109800	RES. ST 16/2012	30.00	1,604.00		
109802	VIANDA/HORAS VIAJE ADIC (-)		-773,416.13		
109803	VIANDA/HORAS VIAJE ADIC (+)		773,416.13		
109894	Art 29 BONO DE PAZ SOCIAL	5.00	97,090.33		
	TOTAL HABERES		2,038,896.83		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		164,511.74		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		164,511.74		
400101	JUBILACION	11.00 %		224,278.65	
401101	LEY 19.032	3.00 %		61,166.90	
405101	ASE	3.00 %		66,102.25	
	TOTAL DEDUCCIONES			351,547.80	
609899	REDONDEO			-0.23	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.23	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UNO

Total: 1,851,861.00

P1A2E3C4R5O6 O1P2E3-4M5A6M7A8N9T

Recibo Nº: 00003-00147120

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34529	SANCHEZ VARGAS, KARLA BELEN	27-94104196-0	14/11/2022

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- DATA ENTRY	1,063,489.41	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 30/06/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 27056530476085

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	964,252.66		
	TOTAL HABERES		964,252.66		
400101	JUBILACION	11.00 %		106,067.81	
401101	LEY 19.032	3.00 %		28,927.59	
405101	ASE	3.00 %		28,927.59	
406101	CUOTA SINDICAL	4.00 %		38,570.11	
	TOTAL DEDUCCIONES			202,493.10	
799998	REDONDEO			0.24	
	TOTAL OTROS DESC.			0.24	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS SESENTA

Total: 761,760.00

P1A2ES04R5O6

Recibo Nº: 00003-00146897

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E. (2297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

DOB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Telefono Emergencias Medicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34529	SANCHEZ VARGAS, KARLA BELEN	27-94104196-0	14/11/2022

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- DATA ENTRY	1,157,348.18	M

Periodo a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 01/07/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 27056530476085

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	30.00	73,129.25		
	TOTAL HABERES		73,129.25		
400101	JUBILACION	11.00 %		8,044.22	
401101	LEY 19.032	3.00 %		2,193.88	
405101	ASE	3.00 %		2,193.87	
406101	CUOTA SINDICAL	4.00 %		2,925.17	
	TOTAL DEDUCCIONES			15,357.14	
799998	REDONDEO			-0.89	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.89	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES

Total: 57,773.00

P1A2E3C4R5O6

Recibo Nº: 00003-00147154

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34529	SANCHEZ VARGAS, KARLA BELEN	27-94104196-0	14/11/2022

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- DATA ENTRY	1,157,348.18	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 01/07/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 27056530476085

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
TOTAL OTROS DESC.			-0.48	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON OCHOCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTE

Total: 1,807,820.00

P1A2E3C4R5O6

Recibo Nº: 00003-00147124

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34529	SANCHEZ VARGAS, KARLA BELEN	27-94104196-0	14/11/2022

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- DATA ENTRY	1,157,348.18	M

Periodo a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 01/07/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 27056530476085

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	29.00	12,756.14		
101025	LICENCIA TRAMITES PERS.	1.00	439.87		
103002	HS. VIAJE	26.00	103,584.00		
108003	ADICIONAL ZONA	40.00	462,939.27		
108005	Art 27 a YACIMIENTO Y PRODUCCION		93,410.00		
108011	COMPLEMENTO ZONA	30.00	1,304.00		
108013	Art 27 b DISPONIBILIDAD		93,410.00		
109000	ANTIGUEDAD	1.00	3,984.00		
109025	ART. 21 - ADIC. PRESENTISMO	30.00	56,903.00		
109342	INC. COMP. PROV. CCT 611-10		1,478.71		
109356	RES 1478/2012	30.00	1,609.19		
109357	ACTA ABRIL 2014		2,529.86		
109360	RES. ST 1026/2015	30.00	3,729.95		
109380	RESMTEySS 367/2016		5,144.11		
109381	RES MT 35/2017	30.00	4,458.23		
109388	PARITARIA 2018		16,494.07		
109389	RESOLUCION ST 636/2019	30.00	13,924.39		
109390	ART 2 ACTA 16/10/2020	30.00	9,625.99		
109391	SUMA EXPTE MTEYss 2020	30.00	19,251.99		
109392	ART 1 ACTA 05/2021	30.00	41,873.07		
109393	ART3 ACTA 04/2022	30.00	28,334.11		
109394	ART 1º ACTA 7/2022	30.00	111,987.20		
109395	ACTA 04/2023	30.00	791,331.24		
109396	PARITARIA 2024	30.00	93,858.77		
109800	RES. ST 16/2012	30.00	1,604.76		
109802	VIANDA/HORAS VIAJE ADIC (-)		-842,571.86		
109803	VIANDA/HORAS VIAJE ADIC (+)		842,571.86		
109894	Art 29 BONO DE PAZ SOCIAL	5.00	98,798.30		
	TOTAL HABERES		2,074,764.22		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		168,138.48		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		168,138.48		
400101	JUBILACION	11.00 %		228,224.07	
401101	LEY 19.032	3.00 %		62,242.92	
405101	ASE	3.00 %		67,287.08	
406101	CUOTA SINDICAL	4.00 %		89,716.11	
	TOTAL DEDUCCIONES			447,470.18	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	1.00			12,387.00
	TOTAL HAB. S/DESC.				12,387.00
799998	REDONDEO			-0.48	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 0.00

P1A2E3C4R5O6

Recibo N°: 00003-00147124

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PIS
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L:	Fecha de ingreso:
330	SORIA, EMMANUEL SOLANO	20-32434575-3	01/08/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CONTROL DE ACCESO SPA	654,726.76	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	TARTAGAL,	28/06/2024	Cheque410509403189570

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	771,665.29		
	TOTAL HABERES		771,665.29		
400101	JUBILACION	11.00 %		84,883.18	
401101	LEY 19.032	3.00 %		23,149.96	
405101	OSPEGAP	3.00 %		23,149.96	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		19,291.63	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		15,433.31	
	TOTAL DEDUCCIONES			165,908.04	
609899	REDONDEO			-0.75	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.75	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos SEISCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO

Total: 605,758.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7

Recibo Nº: 00003-00146858

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 16/01/2006

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PIS
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L:	Fecha de ingreso:
330	SORIA, EMMANUEL SOLANO	20-32434575-3	01/08/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CONTROL DE ACCESO SPA	712,342.71	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509403189570

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	437,020.07		
100106	FERIADO TRABAJADO	8.00	93,595.10		
102099	ADICIONAL ZONA CCT	30.00	275,322.64		
103052	PLUS HS NOCTURNAS	1.00	779.76		
108005	ART 54 ADIC. YACIM. / PRODUCCION		95,391.22		
109000	ANTIGUEDAD	18.00	74,901.42		
109099	PRESENTISMO	6.00	68,839.19		
109894	BONO PAZ SOCIAL	30.00	170,309.54		
	TOTAL HABERES		1,216,158.94		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		116,257.59		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		116,257.59		
400101	JUBILACION	11.00 %		133,777.49	
401101	LEY 19.032	3.00 %		36,484.77	
405101	OSPEGAP	3.00 %		39,972.49	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		33,310.41	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		26,648.33	
	TOTAL DEDUCCIONES			270,193.49	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	23.00			291,776.62
609310	GANANCIAS SDO. DDJJ ANUAL				-2,172.10
	TOTAL HAB. S/DESC.				289,604.52
609899	REDONDEO			-0.44	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.44	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO

Total: 1,351,828.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7

Recibo Nº: 00003-00147034

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 16/01/2006

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
291	SUAREZ, JOSE RAMON	23-22604611-9	01/08/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CONTROL DE ACCESO SPA	654,726.76	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	TARTAGAL,	28/06/2024	Cheque34705147943120

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	948,101.18		
	TOTAL HABERES		948,101.18		
400101	JUBILACION	11.00 %		104,291.13	
401101	LEY 19.032	3.00 %		28,443.04	
405101	OSPEGAP	3.00 %		28,443.04	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		23,702.53	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		18,962.02	
	TOTAL DEDUCCIONES			203,841.76	
701010	RET. JUDICIAL CUOTA ALIMENTARIA			223,277.83	
609899	REDONDEO			-0.41	
	TOTAL OTROS DESC.			223,277.42	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos QUINIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS

Total: 520,982.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7

Recibo Nº: 00003-00146855

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.
Fecha antigüedad reconocida: 01/06/2005
COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
291	SUAREZ, JOSE RAMON	23-22604611-9	01/08/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CONTROL DE ACCESO SPA	712,342.71	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
2024/06	TARTAGAL, 01/07/2024	Cheque34705147943120

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	437,020.07		
100106	FERIADO TRABAJADO	8.00	93,964.99		
102099	ADICIONAL ZONA CCT	30.00	275,322.64		
103052	PLUS HS NOCTURNAS	89.00	69,673.27		
108005	ART 54 ADIC. YACIM. / PRODUCCION		95,391.22		
109000	ANTIGUEDAD	19.00	79,062.61		
109099	PRESENTISMO	6.00	73,244.66		
109894	BONO PAZ SOCIAL	30.00	170,309.54		
	TOTAL HABERES		1,293,989.00		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		118,330.04		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		118,330.04		
400101	JUBILACION	11.00 %		142,338.79	
401101	LEY 19.032	3.00 %		38,819.67	
405101	OSPEGAP	3.00 %		42,369.57	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		35,307.98	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		28,246.38	
	TOTAL DEDUCCIONES			287,082.39	
600612	REINTEGROS GASTOS COMPROBANTES				78,200.00
600620	VIANDA ALIMENTARIA	23.00			291,776.62
609310	GANANCIAS SDO. DDJJ ANUAL				-4,603.57
	TOTAL HAB. S/DESC.				365,373.05
701010	RET. JUDICIAL CUOTA ALIMENTARIA			336,189.92	
609899	REDONDEO			-0.22	
	TOTAL OTROS DESC.			336,189.70	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTE

Total: 1,154,420.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7

Recibo Nº: 00003-00147032

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 01/06/2005

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11° PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34456	SVOBODA, FABIAN EDUARDO	20-16757113-2	11/04/2022

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- DATA ENTRY	1,752,009.75	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 30/06/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 153020981826072

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES:	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	1,362,525.83		
	TOTAL HABERES		1,362,525.83		
400101	JUBILACION	11.00 %		124,576.86	
401101	LEY 19.032	3.00 %		33,975.51	
405101	OSDE	3.00 %		33,975.51	
	TOTAL DEDUCCIONES			192,527.88	
609899	REDONDEO			0.05	
	TOTAL OTROS DESC.			0.05	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO

Total: 1,169,998.00

P1A2E3C4R5O6 O1P2E3-4M5A6M7A8N9T

Recibo Nº: 00003-00146894

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11° PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34456	SVOBODA, FABIAN EDUARDO	20-16757113-2	11/04/2022

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- DATA ENTRY	1,906,819.81	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 01/07/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 153020618260 72

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO		134,187.91		
	TOTAL HABERES		134,187.91		
609699	REDONDEO			0.09	
	TOTAL OTROS DESC.			0.09	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO

Total: 134,188.00

P1A2E3C4R5O6 C1P2E3-4M5A6M7A8N9T

Recibo N°: 00003-00147153

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Telefono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de Ingreso:
34456	SVOBODA, FABIAN EDUARDO	20-16757113-2	11/04/2022

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- DATA ENTRY	1,906,819.81	M

Periodo a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 01/07/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 1530208182607 2

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Ultimo aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	29.00	21,605.19		
101025	LICENCIA TRAMITES PERS.	1.00	745.01		
103002	HS. VIAJE	52.00	207,168.00		
108003	ADICIONAL ZONA	25.00	476,704.95		
108005	Art 27 a YACIMIENTO Y PRODUCCION		93,410.00		
108011	COMPLEMENTO ZONA	30.00	1,304.00		
108013	Art 27 b DISPONIBILIDAD		93,410.00		
109000	ANTIGUEDAD	2.00	7,968.00		
109025	ART. 21 - ADIC. PRESENTISMO	30.00	56,903.00		
109342	INC. COMP. PROV. CCT 611-10		3,995.55		
109356	RES 1478/2012	30.00	1,609.19		
109357	ACTA ABRIL 2014		2,529.86		
109360	RES. ST 1026/2015	30.00	6,152.16		
109380	RESMTEySS 367/2016		8,484.67		
109381	RES MT 35/2017	30.00	7,353.38		
109388	PARITARIA 2018		27,205.22		
109389	RESOLUCION ST 636/2019	30.00	22,966.81		
109390	ART 2 ACTA 16/10/2020	30.00	15,877.05		
109391	SUMA EXPTE MTEYss 2020	30.00	31,754.11		
109392	ART 1 ACTA 05/2021	30.00	69,065.18		
109393	ART3 ACTA 04/2022	30.00	46,734.11		
109394	ART 1º ACTA 7/2022	30.00	184,710.99		
109395	ACTA 04/2023	30.00	1,305,216.82		
109396	PARITARIA 2024	30.00	154,810.06		
109600	RES. ST 16/2012	30.00	3,200.00		
109602	VIANDA/HORAS VIAJE ADIC (-)		-1,189,571.89		
109603	VIANDA/HORAS VIAJE ADIC (+)		1,189,571.89		
109894	Art 29 BONO DE PAZ SOCIAL	5.00	142,544.17		
	TOTAL HABERES		2,993,427.48		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		237,349.40		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		237,349.40		
400101	JUBILACION	11.00 %		249,153.72	
401101	LEY 19.032	3.00 %		67,951.01	
405101	OSDE	3.00 %		67,951.01	
	TOTAL DEDUCCIONES			385,055.74	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	1.00			12,387.00
609310	GANANCIAS SDO. DDJJ ANUAL				3,546.84
	TOTAL HAB. S/DESC.				15,933.84
609899	REDONDEO			0.52	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos
en concepto de mis haberes correspondientes al periodo arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 0.00

P1A2E3C4R5O6 O1P2E3-4M5A6M7A8N9T

Recibo Nº: 00003-00147123

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11° PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34456	SVOBODA, FABIAN EDUARDO	20-16757113-2	11/04/2022

Categoria - Call. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- DATA ENTRY	1,908,819.81	M

Periodo a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
2024/06	COMODORO RIVADAVIA, 01/07/2024	Acreditación bancaria. Cuenta Nro.: 153020681826072

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
TOTAL OTROS DESC.			0.00	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO

Total: 2,861,655.00

P1A2E3C4R5O6 O1P2E3-4M5A6M7A8N9T

Recibo Nº: 00003-00147123

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0297) 446-7408 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34289	TURCO, JORGE ADRIAN	20-23759140-3	01/06/2021

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ANALISTA DE DATOS	943,081.73	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	NEUQUEN,	30/06/2024	Cheque401700033947815

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	953,527.69		
	TOTAL HABERES		953,527.69		
400101	JUBILACION	11.00 %		104,888.05	
401101	LEY 19.032	3.00 %		28,605.83	
405101	ASE	3.00 %		28,605.83	
	TOTAL DEDUCCIONES			162,099.71	
609899	REDONDEO			-0.02	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.02	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO

Total: 791,428.00

P1A2E3N4Q5N6

Recibo Nº: 00003-00146892

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0299) 442-1035 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34289	TURCO, JORGE ADRIAN	20-23759140-3	01/06/2021

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ANALISTA DE DATOS	1,026,072.92	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago	Forma de Pago
2024/06	NEUQUEN, 01/07/2024	Cheque401700033947815

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	28.00	12,706.09		
101002	ENFERMEDAD INCULPABLE	2.00	907.58		
103002	HS. VIAJE	18.00	71,712.00		
108003	ADICIONAL ZONA	10.00	102,436.65		
108005	ADIC PROD Y MANTENIMIENTO		93,410.00		
108010	ACTA 09/11/2022		81,949.32		
108012	ADIC. ESP. ACFA	30.00	1,304.00		
109000	ANTIGUEDAD	3.00	11,952.00		
109108	ART. 27 - FERIADOS TRABAJADOS	12.00	177,655.03		
109357	ACTA ABRIL 2014		2,737.75		
109360	RES. ST 1026/2015	30.00	3,298.07		
109380	RESMTEySS 367/2016		4,548.49		
109381	RES MT 26/2017	30.00	3,942.03		
109388	PARITARIA 2018		14,584.28		
109389	RESOLUCION ST 636/2019	30.00	12,312.14		
109390	ART 2 ACTA 16/10/2020	30.00	8,511.43		
109391	SUMA EXPTE MTEYss 2020	30.00	17,022.87		
109392	ART 1 ACTA 05/2021	30.00	37,024.74		
109393	ART3 ACTA 04/2022	30.00	25,053.40		
109394	ART 1º ACTA 7/2022	30.00	99,020.60		
109395	ACTA 04/2023	30.00	699,705.80		
109396	PARITARIA 2024	30.00	82,991.19		
109694	BONO PAZ SOCIAL		166,967.00		
109697	RES. ST 18/2012	30.00	1,706.46		
	TOTAL HABERES		1,733,458.92		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		165,546.20		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		165,546.20		
400101	JUBILACION	11.00 %		190,680.48	
401101	LEY 19.032	3.00 %		52,003.77	
405101	ASE	3.00 %		56,970.15	
	TOTAL DEDUCCIONES			299,654.40	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	20.00			247,740.00
	TOTAL HAB. S/DESC.				247,740.00
609699	REDONDEO			-0.28	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.28	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL NOVENTA Y UNO

Total: 1,847,091.00

P1A2E3N4Q5N6

Recibo Nº: 00003-00147193

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0299) 442-1035 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34145	URRUTIA, DAMARIS ELIANA	27-38905718-0	01/03/2022

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ANALISTA	898,553.53	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	NEUQUEN,	30/06/2024	Cheque405739811293

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	693,625.76		
	TOTAL HABERES		693,625.76		
400101	JUBILACION	11.00 %		76,298.83	
401101	LEY 19.032	3.00 %		20,808.77	
405101	ASE	3.00 %		20,808.77	
	TOTAL DEDUCCIONES			117,916.37	
609899	REDONDEO			-0.61	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.61	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS DIEZ en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 575,710.00

P1A2E3N4Q5N6

Recibo Nº: 00003-00146889

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(0299) 442-1035 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34145	URRUTIA, DAMARIS ELIANA	27-38905718-0	01/03/2022

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ANALISTA	977,626.24	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	NEUQUEN,	01/07/2024	Cheque405739811293

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO		21,892.49		
	TOTAL HABERES		21,892.49		
400101	JUBILACION	11.00 %		2,408.17	
401101	LEY 19.032	3.00 %		656.78	
405101	ASE	3.00 %		656.78	
	TOTAL DEDUCCIONES			3,721.73	
609899	REDONDEO			-0.24	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.24	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos DIECIOCHO MIL CIENTO SETENTA Y UNO
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 18,171.00

P1A2E3N4Q5N6

Recibo Nº: 00003-00147200

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(0299) 442-1035 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34145	URRUTIA, DAMARIS ELIANA	27-38905718-0	01/03/2022

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- ANALISTA	977,626.24	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	NEUQUEN,	01/07/2024	Cheque405739811293

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	15.00	6,485.45		
101002	ENFERMEDAD INCULPABLE	15.00	6,485.45		
108003	ADICIONAL ZONA	10.00	97,600.04		
108005	ADIC PROD Y MANTENIMIENTO		93,410.00		
108010	ACTA 09/11/2022		78,080.03		
108012	ADIC. ESP. ACFA	30.00	1,304.00		
109000	ANTIGUEDAD	3.00	11,952.00		
109357	ACTA ABRIL 2014		2,608.46		
109360	RES. ST 1026/2015	30.00	3,142.35		
109380	RESMTEySS 367/2016		4,333.73		
109381	RES MT 26/2017	30.00	3,755.90		
109388	PARITARIA 2018		13,895.68		
109389	RESOLUCION ST 636/2019	30.00	11,730.82		
109390	ART 2 ACTA 16/10/2020	30.00	8,109.56		
109391	SUMA EXPTE MTEYss 2020	30.00	16,219.12		
109392	ART 1 ACTA 05/2021	30.00	35,276.59		
109393	ART3 ACTA 04/2022	30.00	23,870.49		
109394	ART 1º ACTA 7/2022	30.00	94,345.28		
109395	ACTA 04/2023	30.00	666,668.77		
109396	PARITARIA 2024	30.00	79,072.71		
109894	BONO PAZ SOCIAL		166,967.00		
109897	RES. ST 18/2012	30.00	1,625.88		
	TOTAL HABERES		1,426,939.31		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		119,428.98		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		119,428.98		
400101	JUBILACION	11.00 %		156,963.33	
401101	LEY 19.032	3.00 %		42,808.18	
405101	ASE	3.00 %		46,391.05	
	TOTAL DEDUCCIONES			246,162.56	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	11.00			136,257.00
	TOTAL HAB. S/DESC.				136,257.00
609899	REDONDEO			-0.27	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.27	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES

Total: 1,436,463.00

P1A2E3N4Q5N6

Recibo Nº: 00003-00147192

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0299) 442-1035 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
332	VACA, ERNESTO	20-22043515-7	01/08/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CONTROL DE ACCESO SPA	654,726.76	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	TARTAGAL,	28/06/2024	Cheque410509401947934

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	789,050.88		
	TOTAL HABERES		789,050.88		
400101	JUBILACION	11.00 %		86,795.60	
401101	LEY 19.032	3.00 %		23,671.53	
405101	OSPEGAP	3.00 %		23,671.53	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		19,726.27	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		15,781.02	
	TOTAL DEDUCCIONES			169,645.95	
609899	REDONDEO			-0.07	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.07	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCO en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 619,405.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7

Recibo Nº: 00003-00146859

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.
Fecha antigüedad reconocida: 01/06/2005
COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
332	VACA, ERNESTO	20-22043515-7	01/08/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CONTROL DE ACCESO SPA	712,342.71	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509401947934

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	437,020.07		
102099	ADICIONAL ZONA CCT	30.00	275,322.64		
103052	PLUS HS NOCTURNAS	11.00	8,611.30		
108005	ART 54 ADIC. YACIM. / PRODUCCION		95,391.22		
109000	ANTIGUEDAD	19.00	79,062.61		
109099	PRESENTISMO	6.00	63,943.04		
109894	BONO PAZ SOCIAL	30.00	170,309.54		
	TOTAL HABERES		1,129,660.42		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		107,159.62		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		107,159.62		
400101	JUBILACION	11.00 %		124,262.64	
401101	LEY 19.032	3.00 %		33,889.81	
405101	OSPEGAP	3.00 %		37,104.60	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		30,920.50	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		24,736.40	
	TOTAL DEDUCCIONES			250,913.95	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	19.00			241,032.86
609310	GANANCIAS SDO. DDJJ ANUAL				-4,667.60
	TOTAL HAB. S/DESC.				236,365.26
609699	REDONDEO			-0.65	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.65	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS

Total: 1,222,272.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7

Recibo Nº: 00003-00147035

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.
Fecha antigüedad reconocida: 01/06/2005
COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
379	VACA, NORA MAGDALENA	27-30443818-0	01/02/2009

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- MAESTRANZA	457,587.08	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	TARTAGAL,	28/06/2024	Cheque410509407482125

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	487,193.06		
	TOTAL HABERES		487,193.06		
400101	JUBILACION	11.00 %		53,591.24	
401101	LEY 19.032	3.00 %		14,615.79	
405101	OSPEGAP	3.00 %		14,615.79	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		12,179.83	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		9,743.86	
	TOTAL DEDUCCIONES			104,746.51	
609699	REDONDEO			-0.45	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.45	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE

Total: 382,447.00

P1A2E3T4A5R6 M1A2E3S4T5R6A7N8Z9



Recibo Nº: 00003-00146865

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 17/10/2007

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
379	VACA, NORA MAGDALENA	27-30443818-0	01/02/2009

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- MAESTRANZA	497,854.74	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509407482125

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	1.00	21,601.58		
	TOTAL HABERES		21,601.58		
400101	JUBILACION	11.00 %		2,376.17	
401101	LEY 19.032	3.00 %		648.05	
405101	OSPEGAP	3.00 %		648.05	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		540.04	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		432.03	
	TOTAL DEDUCCIONES			4,644.34	
609699	REDONDEO			-0.76	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.76	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos DIECISEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 16,958.00

P1A2E3T4A5R6 M1A2E3S4T5R6A7N8Z9

Recibo Nº: 00003-00147046

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 17/10/2007

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
379	VACA, NORA MAGDALENA	27-30443818-0	01/02/2009

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- MAESTRANZA	497,854.74	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque410509407482125

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	305,432.36		
102001	A CTA. FUT. AUMENTOS	30.00	109,527.90		
102099	ADICIONAL ZONA CCT	30.00	192,422.39		
108005	ART 54 ADIC. YACIM. / PRODUCCION		95,391.22		
109000	ANTIGUEDAD	16.00	66,579.04		
109099	PRESENTISMO		56,379.75		
109894	BONO PAZ SOCIAL	30.00	170,309.54		
	TOTAL HABERES		996,042.20		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		102,109.70		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		102,109.70		
400101	JUBILACION	11.00 %		109,564.64	
401101	LEY 19.032	3.00 %		29,881.27	
405101	OSPEGAP	3.00 %		32,944.56	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		27,453.80	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		21,963.04	
	TOTAL DEDUCCIONES			221,807.31	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	22.00			279,090.68
	TOTAL HAB. S/DESC.				279,090.68
609899	REDONDEO			-0.73	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.73	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS

Total: 1,155,436.00

P1A2E3T4A5R6 M1A2E3S4T5R6A7N8Z9



Recibo Nº: 00003-00147036

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 17/10/2007

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34139	VALLEJOS, DARIO MARTIN	20-36840569-9	01/03/2021

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- SUPERVISOR/A	1,037,389.89	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	NEUQUEN,	30/06/2024	Cheque2170672140

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	892,793.10		
	TOTAL HABERES		892,793.10		
400101	JUBILACION	11.00 %		98,207.24	
401101	LEY 19.032	3.00 %		26,783.79	
405101	ASE	3.00 %		26,783.79	
	TOTAL DEDUCCIONES			151,774.82	
609899	REDONDEO			-0.72	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.72	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL DIECINUEVE
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 741,019.00

P1A2E3N4Q5N6

Recibo Nº: 00003-00146888

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(0299) 442-1035 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34139	VALLEJOS, DARIO MARTIN	20-36840569-9	01/03/2021

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- SUPERVISOR/A	1,128,680.20	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	NEUQUEN,	01/07/2024	Cheque2170672140

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	0.00	187,076.78		
	TOTAL HABERES		187,076.78		
400101	JUBILACION	11.00 %		20,578.45	
401101	LEY 19.032	3.00 %		5,612.30	
405101	ASE	3.00 %		5,612.30	
	TOTAL DEDUCCIONES			31,803.05	
609899	REDONDEO			-0.27	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.27	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO

Total: 155,274.00

P1A2E3N4Q5N6

Recibo Nº: 00003-00147199

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0299) 442-1035 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
34139	VALLEJOS, DARIO MARTIN	20-36840569-9	01/03/2021

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- SUPERVISOR/A	1,128,680.20	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	NEUQUEN,	01/07/2024	Cheque2170672140

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	14,975.04		
103002	HS. VIAJE	43.00	171,312.00		
108003	ADICIONAL ZONA	10.00	112,680.31		
108005	ADIC PROD Y MANTENIMIENTO		93,410.00		
108010	ACTA 09/11/2022		90,144.25		
108012	ADIC. ESP. ACFA	30.00	1,304.00		
108013	ART 61 ADIC ESPECIAL		93,410.00		
109000	ANTIGUEDAD	4.00	15,936.00		
109025	PRESENTISMO	30.00	78,316.00		
109105	GUARDIA PASIVA SEMANAL	14.00	207,580.00		
109357	ACTA ABRIL 2014		3,011.52		
109360	RES. ST 1026/2015	30.00	3,627.88		
109380	RESMTEySS 367/2016		5,003.34		
109381	RES MT 26/2017	30.00	4,336.23		
109388	PARITARIA 2018		16,042.71		
109389	RESOLUCION ST 636/2019	30.00	13,543.35		
109390	ART 2 ACTA 16/10/2020	30.00	9,362.58		
109391	SUMA EXPTE MTEYss 2020	30.00	18,725.15		
109392	ART 1 ACTA 05/2021	30.00	40,727.21		
109393	ART3 ACTA 04/2022	30.00	27,558.74		
109394	ART 1º ACTA 7/2022	30.00	108,922.66		
109395	ACTA 04/2023	30.00	769,676.38		
109396	PARITARIA 2024	30.00	91,290.31		
109894	BONO PAZ SOCIAL		166,967.00		
109897	RES. ST 18/2012	30.00	1,877.10		
	TOTAL HABERES		2,159,739.76		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		158,133.47		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		158,133.47		
400101	JUBILACION	11.00 %		237,571.37	
401101	LEY 19.032	3.00 %		64,792.20	
405101	ASE	3.00 %		67,951.02	
	TOTAL DEDUCCIONES			370,314.59	
609699	REDONDEO			-0.36	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.36	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE

Total: 1,947,559.00

P1A2E3N4Q5N6

Recibo Nº: 00003-00147191

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(0299) 442-1035 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

FIRMA DEL EMPLEADO

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
273	VIÑA, DANIEL ALBERTO	20-26831618-4	01/08/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CONTROL DE ACCESO SPA	654,726.76	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
S.A.C. 2024/06	TARTAGAL,	28/06/2024	Cheque 34705147942585

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109101	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	180.00	652,242.54		
	TOTAL HABERES		652,242.54		
400101	JUBILACION	11.00 %		71,746.68	
401101	LEY 19.032	3.00 %		19,567.28	
405101	OSPEGAP	3.00 %		19,567.28	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		16,306.06	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		13,044.85	
	TOTAL DEDUCCIONES			140,232.15	
609899	REDONDEO			-0.61	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.61	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos QUINIENTOS DOCE MIL ONCE
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 512,011.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7



Recibo Nº: 00003-00146850

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 01/06/2005

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
273	VIÑA, DANIEL ALBERTO	20-26831618-4	01/08/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CONTROL DE ACCESO SPA	712,342.71	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
AJUSTE 2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque 34705147942585

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el día:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

CONCEPTOS		TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
109900	AJUSTE SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO		21,633.32		
	TOTAL HABERES		21,633.32		
400101	JUBILACION	11.00 %		2,379.67	
401101	LEY 19.032	3.00 %		649.00	
405101	OSPEGAP	3.00 %		649.00	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		540.83	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		432.67	
	TOTAL DEDUCCIONES			4,651.17	
609899	REDONDEO			-0.85	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.85	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos DIECISEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES
en concepto de mis haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación.

Total: 16,983.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7



Recibo Nº: 00003-00147038

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL
T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 01/06/2005

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO

BEKON

Empleador: BEKON SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: CARLOS PELLEGRINI 989 11º PISO
Localidad: CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T.: 30-70974213-9

Legajo:	Apellido y Nombre	C.U.I.L.:	Fecha de ingreso:
273	VIÑA, DANIEL ALBERTO	20-26831618-4	01/08/2008

Categoria - Calif. Profesional	Sueldo - Jornal	Forma
- CONTROL DE ACCESO SPA	712,342.71	M

Período a abonar:	Lugar y Fecha de Pago		Forma de Pago
2024/06	TARTAGAL,	01/07/2024	Cheque 34705147942585

Aportes jubilatorios:	Depositados en el banco:	el dia:	Último aporte:
REG. NAC. SEG. SOCIAL Y O. SOCIALES.	AFIP - INTERNET	12/06/2024	2024/5

	CONCEPTOS	TOT.DS/HS	HABERES	DEDUC.	REM. EXENTA
100101	SUELDO BASICO	30.00	437,020.07		
102099	ADICIONAL ZONA CCT	30.00	275,322.64		
108005	ART 54 ADIC. YACIM. / PRODUCCION		95,391.22		
108013	DISPONIBILIDAD		54,055.00		
109000	ANTIGUEDAD	19.00	79,062.61		
109021	DESARRAIGO/TRASLADO TRANSITOR	20.00	158,281.06		
109099	PRESENTISMO	6.00	76,166.53		
109894	BONO PAZ SOCIAL	30.00	170,309.54		
	TOTAL HABERES		1,345,608.67		
202024	AJ. SNR ACTA MTEySS 06/2024		135,415.57		
	TOTAL NO REMUN CON DESC.		135,415.57		
400101	JUBILACION	11.00 %		148,016.95	
401101	LEY 19.032	3.00 %		40,368.26	
405101	OSPEGAP	3.00 %		44,430.72	
406101	CUOTA SINDICAL	2.50 %		37,025.61	
406105	CUOTA FEDERACION	2.00 %		29,620.48	
	TOTAL DEDUCCIONES			299,462.02	
600620	VIANDA ALIMENTARIA	34.00			431,321.96
609310	GANANCIAS SDO. DDJJ ANUAL				-1,211.46
	TOTAL HAB. S/DESC.				430,110.50
609899	REDONDEO			-0.28	
	TOTAL OTROS DESC.			-0.28	

Recibí conforme la suma de pesos: Pesos UN MILLON SEISCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES

Total: 1,611,673.00

P1A2E3T4A5R6 C1A2C3C4E5S6O7



Recibo Nº: 00003-00147030

POR CONSULTAS SOBRE SU LIQUIDACION LE SOLICITAMOS COMUNICARSE AL T.E.(03875) 422-277 DE LUNES A VIERNES DE 10 A 12 Y DE 14 A 16 HS.

Fecha antigüedad reconocida: 01/06/2005

COB. ACCIDENTES:PREVENCION ART - Teléfono Emergencias Médicas 0800-4444-278

FIRMA DEL EMPLEADO