RECIBO DE HABERES

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

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

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

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
PROVINCIA DEL NEUQUEN	**Pintor**	**25/09/2023**	**$ 2583.77**

Tipo: **Sueldo** - Período: **7/2024 - Primera Quincena**

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

Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 19/07/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	88		227371.76			
7. Zona UOCRA	88		38653.12			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	53204.98			
11. Horas Extras 50	64		348250.56			
13. Feriado Trabajado	11		79807.42			
14. Horas Viaje	36		131634.36			
15. Adicional UOCRA	1		76702.96			
201. Jubilacion		11.00%			105118.77	
202. Ley 19032		3.00%			28668.75	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			28668.75	
451. Redondeo	1					136.87
471. Vianda	9					77254.65
472. Ayuda Alimentaria	9					32189.40
Totales del Recibo			**955625.16**	**0.00**	**162456.27**	**109580.92**
Total neto a cobrar						**902749.81**
Redondeo						**0.19**
Total redondeado						**902750.00**

Son pesos NOVECIENTOS DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

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

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

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

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
PROVINCIA DEL NEUQUEN	**Pintor**	**25/09/2023**	**$ 2583.77**

Tipo: **Sueldo** - Período: **7/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 06/08/2024**

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

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	88		227371.76			
7. Zona UOCRA	88		38653.12			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	53204.98			
11. Horas Extras 50	21		114269.72			
14. Horas Viaje	20		73130.20			
15. Adicional UOCRA	1		76702.96			
201. Jubilacion		11.00%			64166.60	
202. Ley 19032		3.00%			17499.98	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			17499.98	
211. Mutual Trabajadores Constructores Neuquinos	1	3.00%			46168.75	
233. Seguro de Vida	1	2.00%			6795.59	
471. Vianda	12					103006.20
472. Ayuda Alimentaria	12					42919.20
Totales del Recibo			**583332.74**	**0.00**	**152130.90**	**145925.40**
Total neto a cobrar						**577127.24**
Redondeo						**0.76**
Total redondeado						**577128.00**

Son pesos QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTIOCHO CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

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

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

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

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
PROVINCIA DEL NEUQUEN	**Ayudante**	**26/12/2023**	**$ 1866.53**

Tipo: **Sueldo** - Período: **7/2024 - Primera Quincena** Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 19/07/2024**

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

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	70		130657.10			
7. Zona UOCRA	70		22206.10			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	30572.64			
11. Horas Extras 50	46		180815.19			
12. Horas Extras 100	3		15723.06			
14. Horas Viaje	32		117008.32			
15. Adicional UOCRA	1		76702.96			
32. Licencia Medica	18		47169.22			
201. Jubilacion		11.00%			68294.00	
202. Ley 19032		3.00%			18625.64	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			18625.64	
471. Vianda	9					77254.65
472. Ayuda Alimentaria	9					32189.40
Totales del Recibo			**620854.59**	**0.00**	**105545.28**	**109444.05**
Total neto a cobrar						**624753.36**
Redondeo						**0.64**
Total redondeado						**624754.00**

Son pesos SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON 0/100

Observaciones: Licencia medica del 02/07/2024 al 03/07/2024.

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

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

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

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

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
PROVINCIA DEL NEUQUEN	**Ayudante**	**26/12/2023**	**$ 1866.53**

Tipo: **Sueldo** - Período: **7/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 06/08/2024**

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

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	88		164254.64			
7. Zona UOCRA	88		27916.24			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	38434.18			
11. Horas Extras 50	83		326253.50			
13. Franco Trabajado	10		52410.20			
14. Horas Viaje	44		160886.44			
15. Adicional UOCRA	1		76702.96			
201. Jubilacion		11.00%			93154.40	
202. Ley 19032		3.00%			25405.74	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			25405.74	
211. Mutual Trabajadores Constructores Neuquinos	1	3.00%			44031.40	
233. Seguro de Vida	1	2.00%			6795.59	
471. Vianda	13					111590.05
472. Ayuda Alimentaria	13					46495.80
Totales del Recibo			**846858.16**	**0.00**	**194792.87**	**158085.85**
Total neto a cobrar						**810151.14**
Redondeo						**0.86**
Total redondeado						**810152.00**

Son pesos OCHOCIENTOS DIEZ MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

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

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

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
GIACOPPO EGGERT, BENJAMIN	**41348394**	**44**	**Oficial**

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
		19/04/2024	**$ 2200.03**

Tipo: **Sueldo** - Período: **7/2024 - Primera Quincena**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 19/07/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	88		193602.64			
7. Zona UOCRA	88		32926.96			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	45305.92			
11. Horas Extras 50	2		9267.12			
15. Adicional UOCRA	1		76702.96			
201. Jubilacion		11.00%			39358.62	
202. Ley 19032		3.00%			10734.17	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			10734.17	
471. Vianda	10					85838.50
472. Ayuda Alimentaria	10					35766.00
Totales del Recibo			**357805.60**	**0.00**	**60826.96**	**121604.50**
Total neto a cobrar						**418583.14**
Redondeo						**0.86**
Total redondeado						**418584.00**

Son pesos CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

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

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

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
GIACOPPO EGGERT, BENJAMIN	**41348394**	**44**	**Oficial**

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
		19/04/2024	**$ 2200.03**

Tipo: **Sueldo** - Período: **7/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 06/08/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	88		193602.64			
7. Zona UOCRA	88		32926.96			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	45305.92			
15. Adicional UOCRA	1		76702.96			
201. Jubilacion		11.00%			38339.23	
202. Ley 19032		3.00%			10456.15	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			10456.15	
233. Seguro de Vida	1	2.00%			6795.59	
471. Viandas	12					103006.20
472. Ayuda Alimentaria	12					42919.20
Totales del Recibo			**348538.48**	**0.00**	**66047.12**	**145925.40**
Total neto a cobrar						**428416.76**
Redondeo						**0.24**
Total redondeado						**428417.00**

Son pesos CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

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

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

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

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
		26/04/2024	**$ 2583.77**

Tipo: **Sueldo** - Período: **7/2024 - Primera Quincena** | Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 19/07/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	88		227371.76			
7. Zona UOCRA	88		38653.12			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	53204.98			
12. Horas Extras 50	2		10882.83			
15. Adicional UOCRA	1		76702.96			
201. Jubilacion		11.00%			44749.72	
202. Ley 19032		3.00%			12204.47	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			12204.47	
471. Vianda	10					85838.50
472. Ayuda Alimentaria	10					35766.00
Totales del Recibo			**406815.65**	**0.00**	**69158.66**	**121604.50**
Total neto a cobrar						**459261.49**
Redondeo						**0.51**
Total redondeado						**459262.00**

Son pesos CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

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

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

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

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
		26/04/2024	**$ 2583.77**

Tipo: **Sueldo** - Período: **7/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 06/08/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	88		227371.76			
7. Zona UOCRA	88		38653.12			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	53205.58			
15. Adicional UOCRA	1		76702.96			
201. Jubilacion		11.00%			43552.68	
202. Ley 19032		3.00%			11878.00	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			11878.00	
233. Seguro de Vida	1	2.00%			6795.59	
471. Viandas	12					103006.20
472. Ayuda Alimentaria	12					42919.20
Totales del Recibo			**395933.42**	**0.00**	**74104.27**	**145925.40**
Total neto a cobrar						**467754.55**
Redondeo						**0.45**
Total redondeado						**467755.00**

Son pesos CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

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

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

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
GOMEZ MALIQUEO, GUILLERMO SEBASTIAN	**34573359**	**42**	**Oficial Especilizado**

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	Soldador	**18/04/2024**	**$ 2583.77**

Tipo: **Sueldo** - Período: **7/2024 - Primera Quincena** | Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 19/07/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	88		227371.76			
7. Zona UOCRA	88		38653.12			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	53204.98			
11. Horas Extras 50	2		10882.83			
15. Adicional UOCRA	1		76702.96			
201. Jubilacion		11.00%			44749.72	
202. Ley 19032		3.00%			12204.47	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			12204.47	
471. Vianda	10					85838.50
472. Ayuda Alimentaria	10					35766.00
Totales del Recibo			**406815.65**	**0.00**	**69158.66**	**121604.50**
Total neto a cobrar						**459261.49**
Redondeo						**0.51**
Total redondeado						**459262.00**

Son pesos CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

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

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

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
GOMEZ MALIQUEO, GUILLERMO SEBASTIAN	**34573359**	**42**	**Oficial Especilizado**
Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	Soldador	**18/04/2024**	**$ 2583.77**

Tipo: **Sueldo** - Período: **7/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 06/08/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	52		134356.04			
7. Zona UOCRA	52		22840.48			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	31439.30			
15. Adicional UOCRA	1		76702.96			
27. Licencia Medica	36		130593.96			
201. Jubilacion		11.00%			43552.60	
202. Ley 19032		3.00%			11877.98	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			11877.98	
233. Seguro de Vida	1	2.00%			6795.58	
471. Viandas	8					68670.80
472. Ayuda Alimentaria	8					28612.80
Totales del Recibo			**395932.74**	**0.00**	**74104.14**	**97283.60**
Total neto a cobrar						**419112.20**
Redondeo						**0.80**
Total redondeado						**419113.00**

Son pesos CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO TRECE CON 0/100

Observaciones: Licencia medica del 16/07/2024 al 19/07/2024.

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **M-tuz Servicios S. R. L.**

Domicilio: **J. J. LASTRA 7500**

CUIT: **30-71779098-3**

CP: **8300**

CUIL: 20-41286674-7

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
GONZALEZ PEGORARO, LAUTARO GERONIMO	**41286674**	**47**	**Medio Oficial**
Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	Amolador	**29/04/2024**	**$ 2028.74**

Tipo: **Sueldo** - Período: **7/2024 - Primera Quincena**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 19/07/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	88		178529.12			
7. Zona UOCRA	88		30358.24			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	41777.47			
11. Horas Extras 50	2		8545.38			
15. Adicional UOCRA	1		76702.96			
201. Jubilacion		11.00%			36950.45	
202. Ley 19032		3.00%			10077.40	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			10077.40	
471. Vianda	10					85838.50
472. Ayuda Alimentaria	10					35766.00
Totales del Recibo			**335913.17**	**0.00**	**57105.25**	**121604.50**
Total neto a cobrar						**400412.42**
Redondeo						**0.58**
Total redondeado						**400413.00**

Son pesos CUATROCIENTOS MIL CUATROCIENTOS TRECE CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **M-tuz Servicios S. R. L.** CUIT: **30-71779098-3** **CUIL: 20-41286674-7**

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

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
GONZALEZ PEGORARO, LAUTARO GERONIMO	**41286674**	**47**	**Medio Oficial**

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	Amolador	**29/04/2024**	**$ 2028.74**

Tipo: **Sueldo** - Período: **7/2024 - Segunda Quincena**
Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 06/08/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	88		178529.12			
7. Zona UOCRA	88		30358.24			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	41777.47			
15. Adicional UOCRA	1		76702.96			
201. Jubilacion		11.00%			36010.46	
202. Ley 19032		3.00%			9821.03	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			9821.03	
233. Seguro de Vida	1	2.00%			6795.59	
471. Viandas	12					103006.20
472. Ayuda Alimentaria	12					42919.20
Totales del Recibo			**327367.79**	**0.00**	**62448.11**	**145925.40**
Total neto a cobrar						**410845.08**
Redondeo						**0.92**
Total redondeado						**410846.00**

Son pesos CUATROCIENTOS DIEZ MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON 0/100

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



Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

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

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

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

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	Chofer	**12/04/2024**	**$ 2583.77**

Tipo: **Sueldo** - Período: **7/2024 - Primera Quincena**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 19/07/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	88		227371.76			
7. Zona UOCRA	88		38653.12			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	53204.98			
11. Horas Extras 50	48.5		263908.63			
12. Horas Extras 100	6.5		47158.93			
13. Feriado Trabajado	13		94317.86			
14. Horas Viaje	36		131634.36			
15. Adicional UOCRA	1		76702.96			
201. Jubilacion		11.00%			102624.79	
202. Ley 19032		3.00%			27988.58	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			27988.58	
471. Vianda	12					103006.20
472. Ayuda Alimentaria	12					42919.20
Totales del Recibo			**932952.60**	**0.00**	**158601.95**	**145925.40**
Total neto a cobrar						**920276.05**
Redondeo						**0.95**
Total redondeado						**920277.00**

Son pesos NOVECIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

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

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

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

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	Chofer	**12/04/2024**	**$ 2583.77**

Tipo: **Sueldo** - Período: **7/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 06/08/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	88		227371.76			
7. Zona UOCRA	88		38653.12			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	53204.98			
11. Horas Extras 50	16		87062.64			
14. Horas Viaje	23		84099.73			
15. Adicional UOCRA	1		76702.96			
201. Jubilacion		11.00%			62380.47	
202. Ley 19032		3.00%			17012.86	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			17012.86	
233. Seguro de Vida	1	2.00%			6795.59	
471. Viandas	12					103006.20
472. Ayuda Alimentaria	12					42919.20
Totales del Recibo			**567095.19**	**0.00**	**103201.78**	**145925.40**
Total neto a cobrar						**609818.81**
Redondeo						**0.19**
Total redondeado						**609819.00**

Son pesos SEISCIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE CON 0/100

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

GRABAUSKA

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **M-tuz Servicios S. R. L.** | CUIT: **30-71779098-3** | **CUIL: 20-28989229-0**

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

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
IBARRA, CLAUDIO ALEJANDRO	**28989229**	**50**	**Oficial Especializado**

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	Transportista	**03/07/2024**	**$ 2583.77**

Tipo: **Sueldo** - Período: **7/2024 - Primera Quincena**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 19/07/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	69.5		179572.01			
7. Zona UOCRA	69.5		30527.18			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	42019.84			
11. Horas Extras 50	6.5		35369.20			
12. Horas Extras 100	4		29020.88			
14. Horas Viaje	12		43878.12			
15. Adicional UOCRA	1		60577.91			
201. Jubilacion		11.00%			46306.17	
202. Ley 19032		3.00%			12628.95	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			12628.95	
451. Redondeo	1					416.86
471. Vianda	9					77254.65
472. Ayuda Alimentaria	9					32189.40
Totales del Recibo			**420965.14**	**0.00**	**71564.07**	**109860.91**
Total neto a cobrar						**459261.98**
Redondeo						**0.02**
Total redondeado						**459262.00**

Son pesos CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **M-tuz Servicios S. R. L.** CUIT: **30-71779098-3** **CUIL: 20-28989229-0**

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

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
IBARRA, CLAUDIO ALEJANDRO	**28989229**	**50**	**Oficial Especializado**

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	Transportista	**03/07/2024**	**$ 2583.77**

Tipo: **Sueldo** - Período: **7/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 06/08/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	88		227371.76			
7. Zona UOCRA	88		38653.12			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	53204.98			
11. Horas Extras 50	37		201332.36			
12. Horas Extras 100	8		58041.76			
14. Horas Viaje	34		124321.34			
15. Adicional UOCRA	1		76702.96			
201. Jubilacion		11.00%			85759.11	
202. Ley 19032		3.00%			23388.85	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			23388.85	
233. Seguro de Vida	1	2.00%			6795.59	
471. Vianda	14					120173.90
472. Ayuda Alimentaria	14					50072.40
Totales del Recibo			779628.28	0.00	139332.40	170246.30
Total neto a cobrar						810542.18
Redondeo						0.82
Total redondeado						810543.00

Son pesos OCHOCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **M-tuz Servicios S. R. L.** CUIT: **30-71779098-3** **CUIL: 20-24114935-9**

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

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
LIMA, LEONARDO ENZO	**24114935**	**39**	**Oficial Especilizado**

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	Soldador	**23/04/2024**	**$ 2583.77**

Tipo: **Sueldo** - Período: **7/2024 - Primera Quincena** Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 19/07/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	88		227371.76			
7. Zona UOCRA	88		38653.12			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	53204.98			
11. Horas Extras 50	2		10882.83			
15. Adicional UOCRA	1		76702.96			
201. Jubilacion		11.00%			44749.72	
202. Ley 19032		3.00%			12204.47	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			12204.47	
471. Vianda	10					85838.50
472. Ayuda Alimentaria	10					35766.00
Totales del Recibo			**406815.65**	**0.00**	**69158.66**	**121604.50**
Total neto a cobrar						**459261.49**
Redondeo						**0.51**
Total redondeado						**459262.00**

Son pesos CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **M-tuz Servicios S. R. L.** CUIT: **30-71779098-3** **CUIL: 20-24114935-9**

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

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
LIMA, LEONARDO ENZO	**24114935**	**39**	**Oficial Especilizado**

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	Soldador	**23/04/2024**	**$ 2583.77**

Tipo: **Sueldo** - Período: **7/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 06/08/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	88		227371.76			
7. Zona UOCRA	88		38653.12			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	53204.98			
15. Adicional UOCRA	1		76702.96			
201. Jubilacion		11.00%			43552.61	
202. Ley 19032		3.00%			11877.98	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			11877.98	
233. Seguro de Vida	1	2.00%			6795.59	
471. Viandas	12					103006.20
472. Ayuda Alimentaria	12					42919.20
Totales del Recibo			**395932.82**	**0.00**	**74104.16**	**145925.40**
Total neto a cobrar						**467754.06**
Redondeo						**0.94**
Total redondeado						**467755.00**

Son pesos CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON 0/100

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



Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

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

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

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

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
		22/09/2023	**$ 2583.77**

Tipo: **Sueldo** - Período: **7/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 06/08/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	88		227371.76			
7. Zona UOCRA	88		38653.12			
15. Adicional UOCRA	1		29635.23			
105. Inasistencias	54			163242.54		
201. Jubilacion		11.00%			14565.93	
202. Ley 19032		3.00%			3972.53	
203. 127901 OBRA SOCIAL DE PETROLEROS PRIVADOS		3.00%			3972.53	
233. Seguro de Vida	1	2.00%			6795.59	
471. Vianda	3					25751.55
472. Ayuda Alimentaria	3					10729.80
Totales del Recibo			**295660.11**	**163242.54**	**29306.58**	**36481.35**
Total neto a cobrar						**139592.34**
Redondeo						**0.66**
Total redondeado						**139593.00**

Son pesos CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES CON 0/100

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



Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **M-tuz Servicios S. R. L.** CUIT: **30-71779098-3** **CUIL: 20-39257576-7**

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

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
QUIROGA, FACUNDO GABRIEL	**39257576**	**27**	**Oficial Especializado**

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	Montador	**02/10/2023**	**$ 2583.77**

Tipo: **Sueldo** - Período: **7/2024 - Primera Quincena** Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 19/07/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	88		227371.76			
7. Zona UOCRA	88		38653.12			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	53204.98			
11. Horas Extras 50	68		370016.22			
13. Franco Trabajado	6		43531.32			
14. Horas Viaje	36		131634.36			
15. Adicional UOCRA	1		76702.96			
201. Jubilacion		11.00%			103522.62	
202. Ley 19032		3.00%			28233.44	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			28233.44	
451. Redondeo	1					20.10
471. Viandas	10					85838.50
472. Ayuda Alimentaria	10					35766.00
Totales del Recibo			**941114.72**	**0.00**	**159989.50**	**121624.60**
Total neto a cobrar						**902749.82**
Redondeo						**0.18**
Total redondeado						**902750.00**

Son pesos NOVECIENTOS DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **M-tuz Servicios S. R. L.** | CUIT: **30-71779098-3** | **CUIL: 20-39257576-7**

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

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
QUIROGA, FACUNDO GABRIEL	**39257576**	**27**	**Oficial Especializado**

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	Montador	**02/10/2023**	**$ 2583.77**

Tipo: **Sueldo** - Período: **7/2024 - Segunda Quincena** | Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 06/08/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	79		204117.83			
7. Zona UOCRA	79		34699.96			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	47763.46			
11. Horas Extras 50	23		125152.54			
14. Horas Viaje	22		80443.22			
15. Adicional UOCRA	1		76702.96			
27. Licencia Medica	9		32648.51			
201. Jubilacion		11.00%			66168.13	
202. Ley 19032		3.00%			18045.85	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			18045.85	
211. Mutual Trabajadores Constructores Neuquinos	1	3.00%			46279.31	
233. Seguro de Vida	1	2.00%			6795.59	
471. Vianda	11					94422.35
472. Ayuda Alimentaria	11					39342.60
Totales del Recibo			601528.48	0.00	155334.73	133764.95
Total neto a cobrar						579958.70
Redondeo						0.30
Total redondeado						579959.00

Son pesos **QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON 0/100**

Observaciones: **Licencia Medica 25/07/2024**

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

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

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

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

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
PROVINCIA DEL NEUQUEN	**Soldador**	**22/09/2023**	**$ 2200.03**

Tipo: **Sueldo** - Período: **7/2024 - Primera Quincena**

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

Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 19/07/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	88		193602.64			
7. Zona UOCRA	88		32926.96			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	45305.92			
11. Horas Extras 50	29.5		136690.02			
12. Horas Extras 100	16		98849.28			
14. Horas Viaje	25		91412.75			
15. Adicional UOCRA	1		76702.96			
201. Jubilacion		11.00%			74303.96	
202. Ley 19032		3.00%			20264.72	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			20264.72	
451. Redondeo	1					1600.27
471. Vianda	28					240347.80
472. Ayuda Alimentaria	28					100144.80
Totales del Recibo			**675490.53**	**0.00**	**114833.40**	**342092.87**
Total neto a cobrar						**902750.00**

Son pesos NOVECIENTOS DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

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

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

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

Banco deposito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
PROVINCIA DEL NEUQUEN	**Soldador**	**22/09/2023**	**$ 2200.03**

Tipo: **Sueldo** - Período: **7/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 06/08/2024**

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

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	61		134201.83			
7. Zona UOCRA	61		22824.37			
8. Asistencia perfecta	1	20.00%	31405.24			
11. Horas Extras 50	7		32434.92			
14. Horas Viaje	4		14626.04			
15. Adicional UOCRA	1		76702.96			
27. Licencia Medica	27		83404.08			
201. Jubilacion		11.00%			43515.94	
202. Ley 19032		3.00%			11867.98	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			11867.98	
233. Seguro de Vida	1	2.00%			6795.59	
471. Vianda	9					77254.65
472. Ayuda Alimentaria	9					32189.40
Totales del Recibo			**395599.44**	**0.00**	**74047.49**	**109444.05**
Total neto a cobrar						**430996.00**

Son pesos CUATROCIENTOS TREINTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS CON 0/100

Observaciones: Licencia Medica del 24/07/2024 al 26/07/2024.

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



Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **M-tuz Servicios S. R. L.** CUIT: **30-71779098-3** **CUIL: 20-28863021-7**

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

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
TURREIRO, MATIAS RAUL	**28863021**	**48**	**Oficial Esecializado**

Banco deposito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	Montador	**21/05/2024**	**$ 2583.77**

Tipo: **Sueldo** - Período: **7/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 06/08/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	88		227371.76			
7. Zona UOCRA	88		38653.12			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	53204.98			
11. Horas Extras 50	44		239422.26			
14. Horas Viaje	22		80443.22			
15. Adicional UOCRA	1		76702.96			
201. Jubilacion		11.00%			78737.81	
202. Ley 19032		3.00%			21473.95	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			21473.95	
211. Mutual Trabajadores Constructores Neuquinos	1	3.00%			46282.78	
233. Seguro de Vida	1	2.00%			6795.59	
471. Vianda	11					94422.35
472. Ayuda Alimentaria	11					39342.60
Totales del Recibo			**715798.30**	**0.00**	**174764.08**	**133764.95**
Total neto a cobrar						**674799.17**
Redondeo						**0.83**
Total redondeado						**674800.00**

Son pesos SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **M-tuz Servicios S. R. L.** CUIT: **30-71779098-3** **CUIL: 20-28863021-7**

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

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
TURREIRO, MATIAS RAUL	**28863021**	**48**	**Oficial Esecializado**

Banco depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	Montador	**21/05/2024**	**$ 2583.77**

Tipo: **Sueldo** - Período: **7/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **Neuquén - 06/08/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	88		227371.76			
7. Zona UOCRA	88		38653.12			
8. Asistencia Perfecta	1	20.00%	53204.96			
11. Horas Extras 50	44		239422.26			
14. Horas Viaje	22		80443.22			
15. Adicional UOCRA	1		76702.96			
201. Jubilacion		11.00%			78737.81	
202. Ley 19032		3.00%			21473.95	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			21473.95	
211. Mutual Trabajadores Constructores Neuquinos	1	3.00%			46282.78	
233. Seguro de Vida	1	2.00%			6795.59	
471. Vianda	11					94422.35
472. Ayuda Alimentaria	11					39342.60
Totales del Recibo			**715798.30**	**0.00**	**174764.08**	**133764.95**
Total neto a cobrar						**674799.17**
Redondeo						**0.83**
Total redondeado						**674800.00**

Son pesos SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CON 0/100

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

Firma del Empleado