RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Aislaciones Del Valle S.R.L** CUIT: 33-68447973-9 CUIL: 20-26999392-9

Domicilio: **SAN MARTIN 4705** CP: 8300

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
BUSTOS, MIGUEL EDUARDO	**26999392**	**321**	**OFICIAL**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
MACRO SA	**2024 / 08**			**28/06/2018**	**$ 2574.20**

Tipo: **Sueldo** - Período: **8/2024** - **Primera Quincena**

Forma de pago: **Acreditacion CBU ****3927**

Lugar y Fecha de pago: **- 16/08/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	78.5		202074.70			
7. HORAS DE ALTURA	40		15445.20			
201. Jubilacion		11.00%			23927.19	
203. 127901 OBRA SOCIAL DE PETROLEROS PRIVADOS		3.00%			6525.60	
206. Sindicato		2.00%			4350.40	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			6525.60	
415. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
416. AYUDA ALIMENTARIA	10					35766.00
417. VIANDAS	10					85838.50
418. HORAS DE VIAJE	40					146260.40
Totales del Recibo			217519.90	0.00	41328.79	344567.86
Total neto a cobrar						520758.97
Redondeo						0.03
Total redondeado						520759.00

Son pesos QUINIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 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: **Aislaciones Del Valle S.R.L** CUIT: **33-68447973-9** **CUIL: 20-26999392-9**

Domicilio: **SAN MARTIN 4705** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
BUSTOS, MIGUEL EDUARDO	**26999392**	**321**	**OFICIAL**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
MACRO SA	**2024 / 08**			**28/06/2018**	**$ 2574.20**

Tipo: **Sueldo** - Período: **8/2024** - **Segunda Quincena**

Forma de pago: **Acreditacion CBU ****3927**

Lugar y Fecha de pago: **- 02/09/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	54		139006.80			
7. HORAS DE ALTURA	18		6950.34			
29. PRESENTISMO	1		29191.43			
72. Feriados	8		20593.60			
201. Jubilacion		11.00%			21531.64	
203. 127901 OBRA SOCIAL DE PETROLEROS PRIVADOS		3.00%			5872.27	
206. Sindicato		2.50%			4893.55	
209. APORTES I.N.S.S.J.P		3.00%			5872.27	
233. Seguro de Vida	1				6795.58	
415. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
416. AYUDA ALIMENTARIA	11					39342.60
417. VIANDAS	9					77254.65
418. HORAS DE VIAJE	52					190138.52
Totales del Recibo			**195742.17**	**0.00**	**44965.31**	**383438.73**
Total neto a cobrar						**534215.59**
Redondeo						**0.41**
Total redondeado						**534216.00**

Son pesos QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECISEIS 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: **Aislaciones Del Valle S.R.L** CUIT: **33-68447973-9** CUIL: **20-42914293-9**

Domicilio: **SAN MARTIN 4705** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
FREIRE, JUAN PABLO	**42914293**	**381**	**OFICIAL**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
MACRO SA	**2024 / 08**			**07/11/2022**	**$ 2574.20**

Tipo: **Sueldo** - Período: **8/2024** - **Primera Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 16/08/2024**

Forma de pago: **Acreditacion CBU ****9911**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	81.5		209797.30			
7. HORAS DE ALTURA	8		3089.04			
29. PRESENTISMO	1		42577.27			
201. Jubilacion		11.00%			28101.00	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			7663.91	
206. Sindicato		2.50%			6386.59	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			7663.91	
415. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
416. AYUDA ALIMENTARIA	11					39342.60
417. VIANDAS	11					94422.35
418. HORAS DE VIAJE	46					168199.46
Totales del Recibo			255463.61	0.00	49815.41	378667.37
Total neto a cobrar						584315.57
Redondeo						0.43
Total redondeado						584316.00

Son pesos QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS DIECISEIS 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: **Aislaciones Del Valle S.R.L** CUIT: **33-68447973-9** CUIL: **20-42914293-9**

Domicilio: **SAN MARTIN 4705** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
FREIRE, JUAN PABLO	**42914293**	**381**	**OFICIAL**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
MACRO SA	**2024 / 08**			**07/11/2022**	**$ 2574.20**

Tipo: **Sueldo** - Período: **8/2024** - **Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 02/09/2024**

Forma de pago: **Acreditacion CBU ****9911**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	74.5		191777.90			
18. Horas extras 100% (s/valor hora)	1.5		7722.60			
29. PRESENTISMO	1		39900.10			
72. Feriados	8		20593.60			
201. Jubilacion		11.00%			28599.36	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			7799.83	
206. Sindicato		2.50%			6499.86	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			7799.83	
233. Seguro de Vida	1				6795.58	
415. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
416. AYUDA ALIMENTARIA	13					46495.80
417. VIANDAS	11					94422.35
418. HORAS DE TRASLADO	64					234016.64
558. ANTICIPO					100000.00	
Totales del Recibo			**259994.20**	**0.00**	**157494.46**	**451637.75**
Total neto a cobrar						**554137.49**
Redondeo						**0.51**
Total redondeado						**554138.00**

Son pesos QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y OCHO CON 0/100

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



Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Aislaciones Del Valle S.R.L** CUIT: **33-68447973-9** **CUIL: 20-42914293-9**

Domicilio: **SAN MARTIN 4705** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
FREIRE, JUAN PABLO	**42914293**	**381**	**OFICIAL**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
MACRO SA	**2024 / 08**			**07/11/2022**	**0.00**

Tipo: **anticipo** - Período: **8/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 30/08/2024**

Forma de pago: **Acreditacion CBU ****9911**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
71. Anticipo de Haberes	1		1000000.00			
Totales del Recibo			**1000000.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**
Total neto a cobrar						**1000000.00**

Son pesos UN MILLON 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: **Aislaciones Del Valle S.R.L** CUIT: **33-68447973-9** **CUIL: 20-26805451-1**

Domicilio: **SAN MARTIN 4705** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
ICARTE, LUIS AUGUSTO	**26805451**	**274**	**OFICIAL**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
MACRO SA	**2024 / 08**			**09/12/2015**	**$ 2574.20**

Tipo: **Sueldo** - Período: **8/2024 - Primera Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 16/08/2024**

Forma de pago: **Acreditacion CBU ****7508**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	81		208510.20			
7. HORAS DE ALTURA	35		13514.55			
29. PRESENTISMO	1		44404.95			
201. Jubilacion		11.00%			29307.27	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			7992.89	
206. Sindicato		2.50%			6660.74	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			7992.89	
415. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
416. AYUDA ALIMENTARIA	12					42919.20
417. VIANDAS	11					94422.35
418. HORAS DE VIAJE	56					204764.56
451. PERNOCTES	6					30000.00
Totales del Recibo			266429.70	0.00	51953.79	448809.07
Total neto a cobrar						663284.98
Redondeo						0.02
Total redondeado						663285.00

Son pesos SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Aislaciones Del Valle S.R.L** CUIT: **33-68447973-9** **CUIL: 20-26805451-1**

Domicilio: **SAN MARTIN 4705** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
ICARTE, LUIS AUGUSTO	**26805451**	**274**	**OFICIAL**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
MACRO SA	**2024 / 08**			**09/12/2015**	**$ 2574.20**

Tipo: **Sueldo** - Período: **8/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 02/09/2024**

Forma de pago: **Acreditacion CBU ****7508**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	71.5		184055.30			
7. HORAS DE ALTURA	55		21237.15			
17. Horas extras 50% (s/valor hora)	1		3861.30			
18. Horas extras 100% (s/valor hora)	9		46335.60			
201. Jubilacion		11.00%			28103.83	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			7664.68	
206. Sindicato		2.50%			6387.23	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			7664.68	
233. Seguro de Vida	1				6795.58	
415. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
416. AYUDA ALIMENTARIA	13					46495.80
417. VIANDAS	11					94422.35
418. HORAS DE TRASLADO	40					146260.40
Totales del Recibo			**255489.35**	**0.00**	**56616.00**	**363881.51**
Total neto a cobrar						**562754.86**
Redondeo						**0.14**
Total redondeado						**562755.00**

Son pesos QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Aislaciones Del Valle S.R.L** CUIT: **33-68447973-9** **CUIL: 20-32974965-8**

Domicilio: **SAN MARTIN 4705** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
LAGOS, JORGE MATIAS	**32974965**	**330**	**OFICIAL**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 08			**08/05/2024**	**$ 2574.20**

Tipo: **Sueldo** - Período: **8/2024 - Primera Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 16/08/2024**

Forma de pago:

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	78		200787.60			
7. HORAS DE ALTURA	20		7722.60			
29. PRESENTISMO	1		41702.04			
201. Jubilacion		11.00%			27523.35	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			7506.37	
206. Sindicato		2.50%			6255.31	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			7506.37	
415. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
416. AYUDA ALIMENTARIA	11					39342.60
417. VIANDAS	11					94422.35
418. HORAS DE VIAJE	44					160886.44
Totales del Recibo			250212.24	0.00	48791.40	371354.35
Total neto a cobrar						572775.19
Redondeo						0.81
Total redondeado						572776.00

Son pesos QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Aislaciones Del Valle S.R.L** CUIT: **33-68447973-9** **CUIL: 20-32974965-8**

Domicilio: **SAN MARTIN 4705** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
LAGOS, JORGE MATIAS	**32974965**	**330**	**OFICIAL**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 08			**08/05/2024**	**$ 2574.20**

Tipo: **Sueldo - Período: 8/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 02/09/2024**

Forma de pago:

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	70		180194.00			
7. HORAS DE ALTURA	40		15445.20			
18. Horas extras 100% (s/valor hora)	5		25742.00			
29. PRESENTISMO	1		44276.24			
201. Jubilacion		11.00%			29222.32	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			7969.72	
206. Sindicato		2.50%			6641.44	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			7969.72	
233. Seguro de Vida	1				6795.58	
415. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
416. AYUDA ALIMENTARIA	12					42919.20
417. VIANDAS	10					85838.50
418. HORAS DE VIAJE	40					146260.40
Totales del Recibo			**265657.44**	**0.00**	**58598.78**	**351721.06**
Total neto a cobrar						**558779.72**
Redondeo						**0.28**
Total redondeado						**558780.00**

Son pesos QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA 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: **Aislaciones Del Valle S.R.L** CUIT: **33-68447973-9** CUIL: **20-26046292-0**

Domicilio: **SAN MARTIN 4705** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
LOPEZ, RICARDO FABIAN	**26046292**	**96**	**OFICIAL**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
MACRO SA	**2024 / 08**			**03/12/2021**	**$ 2574.20**

Tipo: **Sueldo - Período: 8/2024 - Primera Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 16/08/2024**

Forma de pago: **Acreditacion CBU ****9347**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	66.5		171184.30			
29. PRESENTISMO	1		34236.86			
201. Jubilacion		11.00%			22596.33	
203. 127901 OBRA SOCIAL DE PETROLEROS PRIVADOS		3.00%			6162.63	
206. Sindicato		2.50%			5135.53	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			6162.63	
415. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
416. AYUDA ALIMENTARIA	11					39342.60
417. VIANDAS	11					94422.35
418. HORAS DE VIAJE	66					241329.66
558. MULTA VIAL					32937.50	
Totales del Recibo			205421.16	0.00	72994.62	451797.57
Total neto a cobrar						584224.11
Redondeo						0.89
Total redondeado						584225.00

Son pesos QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO 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: **Aislaciones Del Valle S.R.L** CUIT: **33-68447973-9** CUIL: **20-26046292-0**

Domicilio: **SAN MARTIN 4705** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
LOPEZ, RICARDO FABIAN	**26046292**	**96**	**OFICIAL**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
MACRO SA	**2024 / 08**			**03/12/2021**	**$ 2574.20**

Tipo: **Sueldo - Período: 8/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 02/09/2024**

Forma de pago: **Acreditacion CBU ****9347**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	54		139006.80			
8. HORAS DE ENFERMEDAD	20		51484.00			
18. Horas extras 100% (s/valor hora)	7		36038.80			
201. Jubilacion		11.00%			24918.26	
203. 127901 OBRA SOCIAL DE PETROLEROS PRIVADOS		3.00%			6795.89	
206. Sindicato		2.50%			5663.24	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			6795.89	
233. Seguro de Vida	1				6795.58	
415. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
416. AYUDA ALIMENTARIA	13					46495.80
417. VIANDAS	9					77164.65
418. HORAS DE TRASLADO	52					190138.52
Totales del Recibo			**226529.60**	**0.00**	**50968.86**	**390501.93**
Total neto a cobrar						**566062.67**
Redondeo						**0.33**
Total redondeado						**566063.00**

Son pesos QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SESENTA Y TRES CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Aislaciones Del Valle S.R.L** CUIT: **33-68447973-9** CUIL: **20-20979444-7**

Domicilio: **SAN MARTIN 4705** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
MATTOS, MARIO FABIAN	**20979444**	**59**	**OFICIAL**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 08			**22/05/2024**	**$ 2574.20**

Tipo: **Sueldo** - Período: **8/2024 - Primera Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 16/08/2024**

Forma de pago:

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	81.5		209797.30			
7. HORAS DE ALTURA	18		6950.34			
18. Horas extras 100% (s/valor hora)	1		5148.40			
29. PRESENTISMO	1		44379.21			
201. Jubilacion		11.00%			29290.28	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			7988.26	
206. Sindicato		2.50%			6656.88	
209. APORTE I.N.S S.J.P		3.00%			7988.26	
415. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
416. AYUDA ALEMENTARIA	12					42919.20
417. VIANDAS	12					103006.20
418. HORAS DE VIAJE	44					160886.44
Totales del Recibo			**266275.25**	**0.00**	**51923.68**	**383514.80**
Total neto a cobrar						**597866.37**
Redondeo						0.63
Total redondeado						597867.00

Son pesos QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA 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: **Aislaciones Del Valle S.R.L** CUIT: **33-68447973-9** CUIL: **20-20979444-7**

Domicilio: **SAN MARTIN 4705** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
MATTOS, MARIO FABIAN	**20979444**	**59**	**OFICIAL**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 08			**22/05/2024**	**$ 2574.20**

Tipo: **Sueldo** - Período: **8/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 02/09/2024**

Forma de pago:

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	59.5		153164.90			
7. HORAS DE ALTURA	20		7483.40			
18. Horas extras 100% (s/valor hora)	6.5		33464.60			
29. PRESENTISMO	1		38822.58			
201. Jubilacion		11.00%			25622.90	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			6988.06	
206. Sindicato		2.50%			5823.39	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			6988.06	
233.'Seguro de Vida	1				6795.58	
415. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
416. AYUDA ALIMENTARIA	14					50072.40
417. VIANDAS	12					103006.20
418. HORAS DE VIAJE	72					263268.72
Totales del Recibo			**232935.48**	**0.00**	**52217.99**	**493050.28**
Total neto a cobrar						**673767.77**
Redondeo						**0.23**
Total redondeado						**673768.00**

Son pesos SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Aislaciones Del Valle S.R.L** CUIT: **33-68447973-9** CUIL: **20-24051668-4**

Domicilio: **SAN MARTIN 4705** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
MELLA, BLAS ANGEL	**24051668**	**209**	**OFICIAL**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
MACRO SA	**2024 / 08**			**01/05/2022**	**$ 2574.20**

Tipo: **Sueldo** - Período: **8/2024 - Primera Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 16/08/2024**

Forma de pago: **Acreditacion CBU ****2104**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	60.5		155739.10			
7. HORAS DE ALTURA	9		3475.17			
8. CASAMIENTO	8		20593.60			
29. PRESENTISMO	1		35961.57			
201. Jubilacion		11.00%			23734.64	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			6473.08	
206. Sindicato		2.50%			5394.24	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			6473.08	
415. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
416. AYUDA ALIMENTARIA	11					39342.60
417. VIANDAS	9					77254.65
418. HORAS DE TRASLADO	40					146260.40
Totales del Recibo			**215769.44**	**0.00**	**42075.04**	**339560.61**
Total neto a cobrar						**513255.01**
Redondeo						**0.99**
Total redondeado						**513256.00**

Son pesos QUINIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Aislaciones Del Valle S.R.L** CUIT: **33-68447973-9** CUIL: **20-24051668-4**

Domicilio: **SAN MARTIN 4705** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
MELLA, BLAS ANGEL	**24051668**	**209**	**OFICIAL**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
MACRO SA	**2024 / 08**			**01/05/2022**	**$ 2574.20**

Tipo: **Sueldo** - Período: **8/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 02/09/2024**

Forma de pago: **Acreditacion CBU ****2104**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	72		185342.40			
7. HORAS DE ALTURA	45		17375.85			
17. Horas extras 50% (s/valor hora)	1		3861.30			
18. Horas extras 100% (s/valor hora)	9		46335.60			
29. PRESENTISMO	1		50583.03			
201. Jubilacion		11.00%			33384.80	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			9104.95	
206. Sindicato		2.50%			7587.45	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			9104.95	
233. Seguro de Vida	1				6795.58	
415. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
416. AYUDA ALIMENTARIA	13					46495.80
417. VIANDAS	11					94422.35
418. HORAS DE VIAJE	48					175512.48
558. ANTICIPO					50000.00	
Totales del Recibo			**303498.18**	**0.00**	**115977.73**	**393133.59**
Total neto a cobrar						**580654.04**
Redondeo						**0.96**
Total redondeado						**580655.00**

Son pesos QUINIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Aislaciones Del Valle S.R.L** | CUIT: **33-68447973-9** | **CUIL: 20-24051668-4**

Domicilio: **SAN MARTIN 4705** | CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
MELLA, BLAS ANGEL	**24051668**	**209**	**OFICIAL**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
MACRO SA	**2024 / 08**			**01/05/2022**	**0.00**

Tipo: **anticipo** - Período: **8/2024 - Segunda Quincena**

Forma de pago: **Acreditacion CBU ****2104**

Lugar y Fecha de pago: **- 22/08/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
71. Anticipo de Haberes	1		50000.00			
Totales del Recibo			**50000.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**
Total neto a cobrar						**50000.00**

Son pesos CINCUENTA MIL CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Aislaciones Del Valle S.R.L** CUIT: **33-68447973-9** **CUIL: 23-45375595-9**

Domicilio: **SAN MARTIN 4705** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
PIÑALEO, NATANAEL	**45375595**	**387**	**OFICIAL**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 08			**02/05/2024**	**$ 2574.20**

Tipo: **Sueldo** - Período: **8/2024 - Primera Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 16/08/2024**

Forma de pago:

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	82		211084.40			
7. HORAS DE ALTURA	15		5791.95			
18. Horas extras 100% (s/valor hora)	1		5148.40			
29. PRESENTISMO	1		44404.95			
201. Jubilacion		11.00%			29307.27	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			7992.89	
206. Sindicato		2.50%			6660.74	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			7992.89	
415. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
416. AYUDA ALIMENTARIA	12					42919.20
417. VIANDAS	12					103006.20
418. HORAS DE VIAJE	46					168199.46
Totales del Recibo			266429.70	0.00	51953.79	390827.82
Total neto a cobrar						605303.73
Redondeo						0.27
Total redondeado						605304.00

Son pesos SEISCIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS 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: **Aislaciones Del Valle S.R.L** CUIT: **33-68447973-9** **CUIL: 23-45375595-9**

Domicilio: **SAN MARTIN 4705** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
PIÑALEO, NATANAEL	**45375595**	**387**	**OFICIAL**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 08			**02/05/2024**	**$ 2574.20**

Tipo: **Sueldo** - Período: **8/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 02/09/2024**

Forma de pago:

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	74		190490.80			
7. HORAS DE ALTURA	20		7722.60			
17. Horas extras 50% (s/valor hora)	1		3861.30			
18. Horas extras 100% (s/valor hora)	8		41187.20			
29. PRESENTISMO	1		48652.38			
201. Jubilacion		11.00%			32110.57	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			8757.43	
206. Sindicato		2.50%			7297.86	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			8757.43	
233. Seguro de Vida	1				6795.58	
415. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
416. AYUDA ALIMENTARIA	13					46495.80
417. VIANDAS	11					94422.35
418. HORAS DE VIAJE	48					175512.48
Totales del Recibo			291914.28	0.00	63718.87	393133.59
Total neto a cobrar						621329.00

Son pesos SEISCIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE 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: **Aislaciones Del Valle S.R.L** CUIT: **33-68447973-9** CUIL: **23-21750086-9**

Domicilio: SAN MARTIN 4705 CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
ROMERO, CLAUDIO ALEJANDRO	**21750086**	**226**	**OFICIAL**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 08			**15/07/2023**	**$ 2574.20**

Tipo: **Sueldo** - Período: **8/2024 - Primera Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 16/08/2024**

Forma de pago:

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	63.5		163461.70			
7. HORAS DE ALTURA	18		6950.34			
201. Jubilacion		11.00%			18745.32	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			5112.36	
206. Sindicato		2.50%			4260.30	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			5112.36	
415. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
416. AYUDA ALIMENTARIA	10					35766.00
417. VIANDAS	10					85838.50
418. HORAS DE VIAJE	48					175522.08
451. PERNOCTES	6					30000.00
452. ACUERDO DE PAGO *	1	25.00%				-135253.00
Totales del Recibo			**170412.04**	**0.00**	**33230.34**	**268576.54**
Total neto a cobrar						**405758.24**
Redondeo						0.76
Total redondeado						405759.00

Son pesos CUATROCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 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: **Aislaciones Del Valle S.R.L** CUIT: **33-68447973-9** CUIL: **23-21750086-9**

Domicilio: **SAN MARTIN 4705** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
ROMERO, CLAUDIO ALEJANDRO	**21750086**	**226**	**OFICIAL**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 08			**15/07/2023**	**$ 2574.20**

Tipo: **Sueldo** - Período: **8/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 02/09/2024**

Forma de pago:

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	54		139006.80			
7. HORAS DE ALTURA	18		6950.34			
29. PRESENTISMO	1		29191.43			
72. Feriados	8		20593.60			
201. Jubilacion		11.00%			21531.64	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			5872.27	
206. Sindicato		2.50%			4893.55	
209. APORTE I.N.S.S.J.P.		3.00%			5872.27	
233. Seguro de Vida	1				6795.58	
415. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
416. AYUDA ALIMENTARIA	11					39342.60
417. VIANDAS	9					77254.65
418. HORAS DE TRASLADO	52					190138.52
452. ACUERDO DE PAGO	1	25.00%				-133559.00
Totales del Recibo			**195742.17**	**0.00**	**44965.31**	**249879.73**
Total neto a cobrar						**400656.59**
Redondeo						**0.41**
Total redondeado						**400657.00**

Son pesos CUATROCIENTOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA 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: **Aislaciones Del Valle S.R.L** CUIT: **33-68447973-9** CUIL: **20-20436922-5**

Domicilio: **SAN MARTIN 4705** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
SEPULVEDA, ARIEL EDGARDO	**20436922**	**382**	**OFICIAL**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 08			**26/06/2023**	**$ 2574.20**

Tipo: **Sueldo** - Período: **8/2024 - Primera Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 16/08/2024**

Forma de pago:

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	69.5		178906.90			
7. HORAS DE ALTURA	10		3831.30			
18. Horas extras 100% (s/valor hora)	1		5148.40			
201. Jubilacion		11.00%			20667.53	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			5636.60	
206. Sindicato		2.50%			4697.16	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			5636.60	
415. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
416. AYUDA ALIEMNTARIA	11					39342.60
417. VIANDAS	11					94422.35
418. HORAS DE VIAJE	52					190138.52
Totales del Recibo			187886.60	0.00	36637.89	400606.43
Total neto a cobrar						551855.14
Redondeo						0.86
Total redondeado						551856.00

Son pesos QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON 0/100

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



RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Aislaciones Del Valle S.R.L** CUIT: **33-68447973-9** CUIL: **20-20436922-5**

Domicilio: **SAN MARTIN 4705** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
SEPULVEDA, ARIEL EDGARDO	**20436922**	**382**	**OFICIAL**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 08			**26/06/2023**	**$ 2574.20**

Tipo: **Sueldo** - Período: **8/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 02/09/2024**

Forma de pago:

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	67.5		173758.50			
17. Horas extras 50% (s/valor hora)	1		3861.30			
29. PRESENTISMO	1		35523.96			
72. Feriados	8		20593.60			
201. Jubilacion		11.00%			25711.11	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			7012.12	
206. Sindicato		2.50%			5843.43	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			7012.12	
233. Seguro de Vida	1				6795.58	
415. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
416. AYUDA ALIMENTARIA	12					42919.20
417. VIANDAS	10					85838.50
418. HORAS DE VIAJE	60					219390.60
Totales del Recibo			**233737.36**	**0.00**	**52374.36**	**424851.26**
Total neto a cobrar						**606214.26**
Redondeo						**0.74**
Total redondeado						**606215.00**

Son pesos SEISCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS QUINCE CON 0/100

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



RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Aislaciones Del Valle S.R.L** CUIT: **33-68447973-9** CUIL: **20-43553032-0**

Domicilio: **SAN MARTIN 4705** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
VITALE, AGUSTIN	**43553032**	**383**	**OFICIAL**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 08			**01/07/2023**	**$ 2574.20**

Tipo: **Sueldo** - Período: **8/2024 - Primera Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 16/08/2024**

Forma de pago:

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	51		131284.20			
7. HORAS DE ALTURA	8		3089.04			
201. Jubilacion		11.00%			14781.06	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			4031.20	
206. Sindicato		2.50%			3359.33	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			4031.20	
414. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
415. AYUDA ALIMENTARIA	7					25036.20
416. VIANDAS	7					60086.95
417. HORAS DE VIAJE	30					109695.30
Totales del Recibo			134373.24	0.00	26202.79	271521.41
Total neto a cobrar						379691.86
Redondeo						0.14
Total redondeado						379692.00

Son pesos TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA 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: **Aislaciones Del Valle S.R.L** CUIT: **33-68447973-9** CUIL: **20-43553032-0**

Domicilio: **SAN MARTIN 4705** CP: **8300**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
VITALE, AGUSTIN	**43553032**	**383**	**OFICIAL**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 08			**01/07/2023**	**$ 2574.20**

Tipo: **Sueldo** - Período: **8/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 02/09/2024**

Forma de pago:

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	51.5		132571.30			
72. Feriados	8		20593.60			
201. Jubilacion		11.00%			16848.14	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			4594.95	
206. Sindicato		2.50%			3829.12	
209. APORTE I.N.S.S.J.P.		3.00%			4594.95	
233. Seguro de Vida	1				6795.58	
415. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
416. AYUDA ALIMENTARIA	9					32189.40
417. VIANDAS	7					60086.95
418. HORAS DE VIAJE	42					153573.42
Totales del Recibo			**153164.90**	**0.00**	**36662.74**	**322552.73**
Total neto a cobrar						**439054.89**
Redondeo						**0.11**
Total redondeado						**439055.00**

Son pesos CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y CINCO CON 0/100

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

Firma del Empleado