Recibo de haberes

ZILLE S.R.L.

Dirección : AV. PTE ROQUE SAENZ PEÑA Nro.: 825 Piso: 3 Depto.: 309
CABA C.P.: 1000
C.U.I.T. : 30-60468709-4

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	AGOSTO 2024 - PETRO	05/09/2024	NEUQUEN

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
500179	ALMADA , RAUL EUGENIO	20-14973929-8

Sueldo / Jornal : 464,779.00 **Categoría:** CCT 644/12 CAT L **Ingreso :** 07/01/2020
Depósito Previsional: Banco **Período:** 07/2024 **Fecha:** 12/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	10000	30	464,779.00		
Adicional Turno B	10101		102,251.38		
Diferencial Zona No Convencional	10111		453,624.30		
Bonif. por Antigüedad	10200	4	17,348.76		
Bono Paz Social	10300	30	181,770.88		
Adicional Yacimiento/Produccion	10310	30	101,822.00		
Adicional por Disponibilidad	10320	30	101,822.00		
Horas Extras 50%	10400	44.50	527,850.96		
Horas Extras 100%	10410	39.50	624,722.48		
Presentismo	10600		154,559.51		
Aj. Premio Presentismo Trimestral	10606	2	93,054.14		
Días por Vacaciones	10750	9	1,035,674.68		
Días No Trabajados x Vacaciones	10791	9	-427,025.50		
Jubilacion	20000	11.00		271,456.57	
Ley 19.032	20001	3.00		74,033.61	
Obra Social	20002	3.00		74,033.61	
Aporte Solidario	20110	2.00		68,645.09	
Mutual Petroleros	20200	3.00		120,787.64	
Sindicato Petroleros	20300	2.00		68,645.09	
Vianda Petrol.	40000	26			351,000.00
Vianda 10hs	40020	18			243,000.00
Redondeo	99999				0.02
Neto :			3,348,653.00	3,432,254.59	677,601.61	594,000.02

Recibí conforme la suma de pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES

Depositados en

concepto de haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente uidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo. Incluido mento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

Firma del Empleado

Recibo de haberes

ZILLE S.R.L.

Dirección : AV. PTE ROQUE SAENZ PEÑA Nro.: 825 Piso: 3 Depto.: 309
CABA C.P.: 1000
C.U.I.T. : 30-60345870/9-4

ORIGINAL

Periodo abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	AGOSTO 2024 - UECARA	05/09/2024	NEUQUEN

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
300878	CEBALLES , LUIS CESAR	23-34013185-9

Sueldo / Jornal : 1,064,476.00 **Categoría:** CCT 660/13 GRUPO I - 1RA **Ingreso :** 01/04/2024

Depósito Previsional: Banco **Período:** 07/2024 **Fecha:** 12/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	16000	30	1,064,476.00		
Adicional Zona Desfavorable	16010	12	122,414.74		
Adicional Asistencia	16020	10	106,447.60		
Antigüedad	16050	30	31,936.00		
Dif.Acuerdo Salarial	16500	30	1,284,157.76		
A Cta.Fut.Aumentos	16507	8	208,745.57		
Licencia Especial	16711	2	157,871.91		
Dias No Trabajados	16799	2	-157,871.91		
Jubilacion	20000	11.00		271,458.57	
Ley 19.032	20001	3.00		74,033.61	
Obra Social	20002	3.00		74,033.61	
Aporte Solidario	20200	1		28,180.79	
Aporte Art 37 Inc I	20201	2		42,271.18	
Redondeo	99999				0.09
Neto :	**2,328,103.00**		2,815,078.57	489,975.78	0.09

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO TRES

Depositados en

En concepto de haberes correspondientes al período arriba indicado y según la gratificación liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo, incluyendo aumento de futuros conceptos, leyes y/o resoluciones.

Firma del Empleado

Recibo de haberes

ZILLE S.R.L.

Dirección : AV. PTE ROQUE SAENZ PEÑA Nro.: 825 Piso: 3 Depto.: 309
CABA C.P.: 1000
C.U.I.T. : 30-60468709-4

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	AGOSTO 2024 - 1RA QUINC	15/08/2024	NEUQUEN

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
300764	TAPIA , GABRIEL OMAR	20-39063262-2

Sueldo / Jornal : 3.023,01 **Categoría:** CCT 545/08 OFICIAL ESP. **Ingreso :** 26/12/2017
Depósito Previsional: Banco **Período:** 07/2024 **Fecha:** 12/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Horas Trabajadas	12000	106	320,439.06		
Adicional UOCRA CCT 545/08	12300		76,702.96		
Horas de Viaje CCT 545/08	12360	63.00	230,360.13		
Asistencia Perfecta	12600		64,087.81		
Diferencia Acuerdo Salarial	12800		42,319.02		
Jubilación	20000			80,729.99	
Ley 19.032	20001			22,017.27	
Obra Social	20002			22,017.27	
Sindicato UOCRA	22120	2.50		15,347.72	
Vianda CCT 545/08	42100	13			111,580.65
Ayuda Alimentaria CCT 545/08	42200	13			46,495.80
Plus Fin de Semana	42520				110,000.00
Redondeo	99999				0.42
Neto :	**858,883.00**		733,908.98	143,112.25	268,086.27

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

Depositados en

En concepto de haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejo asentado conforme de todo lo recibido un duplicado de este recibo, incluido aumento de ítems convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

ZILLE S.R.L.

Dirección : AV. PTE ROQUE SAENZ PEÑA Nro.: 825 Piso: 3 Depto.: 309
CABA C.P.: 1000
C.U.I.T. : 30-60468709-4

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	AGOSTO 2024 - 2DA QUINC	04/09/2024	NEUQUEN

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
300764	TAPIA, GABRIEL OMAR	20-39083262-2

Sueldo / Jornal : 3,023.01 **Categoría:** CCT 545/08 OFICIAL ESP. **Ingreso :** 26/12/2017
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** 07/2024 **Fecha:** 12/09/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Horas Trabajadas	12000	70	211,810.70		
Adicional UOCRA CCT 545/08	12300		76,702.96		
Horas Extras 50%	12400	20.00	114,659.56		
Horas Feriado No Trabajado	12490	8.00	24,194.08		
Asistencia Perfecta	12600		79,090.95		
Diferencia Acuerdo Salarial	12800		235,927.43		
Jubilación	20000	11.00		80,583.37	
Ley 19.032	20001	3.00		21,977.28	
Obra Social	20002	3.00		21,977.28	
Seguro Vida CCT 545/08	22110			6,755.58	
Sindicato UOCRA	22120	2.50		18,314.40	
Vianda CCT 545/08	42100	15			137,341.80
Ayuda Alimentaria CCT 545/08	42200	8			28,512.80
Redondeo	99999				0.41
			732,576.10	149,647.91	185,954.81

Neto : **748,883.00**

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES

Depositados en

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

Firma del Empleado