Justo Otero e Hijos srl.
SERVICIOS Y OBRAS INTEGRALES

Comodoro Rivadavia, 15 de Septiembre del 2024.-

SRES
PAN AMERICAN ENERGY SL SUCURSAL ARGENTINA

De nuestra mayor consideración:

Informo en carácter de DECLARACION JURADA que los recibos que se adjuntan del período AGOSTO 2024, llevan la firma de nuestra Apoderada Sonia Dominguez e informamos que los originales firmados por el empleado se encuentras a vuestra disposición de la Operadora ***PAN AMERICAN ENERGY SL SUCURSAL ARGENTINA*** *en nuestra oficina administrativa si así se lo requiere.*

Sin otro particular, saludamos atte.

Sonia Dominguez
J. OTERO E HIJOS S.R.L.
APODERADA
D.N.I. 22.255.512

SERIE B Nº 32884

FOLIO Nº 2577. PRIMER TESTIMONIO.ESCRITURA NUMERO SETECIENTOS VEINTE: En la ciudad de Comodoro Rivadavia, Departamento, Escalante, Provincia del Chubut, República Argentina, a dieciocho de julio de dos mil diecisiete; ante mí, Escribano autorizante, comparece: **Eduardo JUSTO OTERO**, con D.N.I Nº 16.756.723, argentino, nacido el 24 de Abril de 1964, casado, domiciliado en esta calle Contralmirante Guerrico Nº 297, de la ciudad de Rada Tilly de este mismo Departamento y de mi conocimiento. INTERVIENE, en nombre y representación, en su carácter de socio Gerente de "JUSTO OTERO E HIJOS S.R.L"., CUIT: 30-67026636-9, con sede social en: Ruta Provincial Nº 26 Km 1, de Comodoro Rivadavia, Departamento Escalante, Provincia del Chubut, acreditando la existencia de la sociedad, facultades y domicilio mediante: a) Contrato Social celebrado por Instrumento Privado de fecha 16 de Diciembre de 1994, inscripto en la I.G.J. bajo el Nº 1026, Fº 383, del Lº UNO Tº IX del Lº de Sociedades Comerciales con fecha 9 de mayo de 1995, b) Incorporación Socios y Modificación Contrato Social, otorgado por Escritura Nº 296 Fº 1078 de fecha 19 de Junio de 1996 por ante el Registro Notarial Nº 38 del Chubut a cargo de la Esc. Ana M. Sañudo de Freile, Inscripta en la I.G.J. bajo Nº 1303 Fº 89 Lº UNO Tº X del Lº de Sociedades Comerciales con fecha a24 de Septiembre de 1996, c) Modificación por Cesión de Cuotas y Reducción de Capital por Esc. 34 pasada al Folio 47 del 27 de Enero de 1999, ante este Registro Notarial Nº 39 del Chubut. Inscripto ante IGJ bajo el Nro. 1763, Folio 75 Libro Nº 2 Tomo XII de Sociedades Comerciales con fecha 06 de Abril de 1999 y d) Cambio de Sede Social la que ha tomado Razón la Inspección General de Justicia con fecha 11 de Septiembre de 2012.- Documentación que en original he tenido a la vista y cuyas copias debidamente certificadas obra agregada al Folio 2797 en el Protocolo del año 2016, de mi Titularidad.- Y en tal carácter MANIFIESTA: Que confiere **PODER ESPECIAL**

REGISTRO N.º 39 JUAN ANGEL CAMPELO ESCRIBANO

PARA REPRESENTACION LABORAL a favor de **Sonia Mabel DOMINGUEZ,** con D.N.I Nº 22.255.512, a fin de que obrando en nombre y representación de JUSTO OTERO E HIJOS SRL, realice los siguientes actos a saber: Se presente y gestione ante las administraciones públicas y autoridades Nacionales, Provinciales o Municipales y sus dependencias y reparticiones laborales, Ministerios de Trabajo, Secretarias, Direcciones, Entidades Sindicales, Direcciones Provinciales de Rentas, Obras Sociales, o cualquier otra oficina y/o repartición laboral y/o ente autárquico, con facultad para convocar y celebrar audiencias, *suscribir recibos de haberes, relaciones laborales, su modificación y/o extinción,* y/o suscribir formularios, notas, documentación laboral y/o previsional, además de abonar gastos, honorarios, impuestos y tasas que así le exijan.- La mandataria queda *investida* de las facultades implícitas que determina la naturaleza del mandato, especialmente para ejercitar todas las acciones o gestiones pertinentes a la representación laboral de la empresa, **aceptar *convenios o arreglos judiciales o extrajudiciales***, ratificar, rectificar, aclarar, confirmar y registrar acuerdos en el ámbito de la Secretaría de Trabajo, Subsecretaria y/o Ministerio, solicitar testimonios, practicar cuanto más actos fueren necesarios para el mejor y eficaz desempeño del presente mandato, que a los fines indicados se lo confiere sin limitación alguna.- **Intervención de la mandante:** La intervención directa del y/o de los Socio gerentes de Justo Otero e Hijos SRL y/o del abogado apoderado de esta, no revoca el presente mandato, aunque intervenga en alguno de los negocios y asuntos precitados- LEÍDA y RATIFICADA, la firma de conformidad ante mí, doy fe.- Eduardo JUSTO OTERO, (puse mi sello) ante mi.- Juan Angel CAMPELO.- **CONCUERDA** con su Escritura matriz de igual número que pasó ante mi y queda al Folio Nº 2577 del Protocolo corriente que corresponde al Registro Nº 39 del Chubut, de mi Titularidad, doy fe.-

SERIE B Nº 32885

Para El Poderdante, expido este **PRIMER TESTIMONIO** que sello y firmo en el lugar y fecha de su otorgamiento.

REGISTRO N.º 39
JUAN ANGEL
CAMPELO
ESCRIBANO

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2693	AGUILANTE , SERGIO LUIS	20-17622694-4

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 05/03/2014

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	18.00	65,817.18		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		125,193.69		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-96,689.66		
Aporte Jubilación 11%	20000			71,991.97	
Aporte Obra Social 3%	21000			19,634.17	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			19,634.17	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			13,089.45	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	16.00			96,689.66
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.66
Neto : 760,578.00			654,472.49	124,349.76	230,455.27

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2693	AGUILANTE , SERGIO LUIS	20-17622694-4

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 05/03/2014

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	18.00	65,817.18		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		125,193.69		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-96,689.66		
Aporte Jubilación 11%	20000			71,991.97	
Aporte Obra Social 3%	21000			19,634.17	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			19,634.17	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			13,089.45	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	16.00			96,689.66
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.66
Neto : 760,578.00			654,472.49	124,349.76	230,455.27

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2693	AGUILANTE , SERGIO LUIS	20-17622694-4

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 05/03/2014
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	94.00	242,874.38		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	94.00	199,156.86		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		11,684.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	94	31,345.24		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	20.00	73,130.20		
Horas Extras al 100 %	580	6	56,429.52		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		135,927.83		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-96,689.66		
Aporte Jubilación 11%	20000			80,361.75	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,916.84	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,916.84	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,611.23	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				108,545.52
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-108,545.52
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Viandas Extras Normal	40306	1.00			8,583.85
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	1			3,576.60
ART 19 INC B	40523	16.00			96,689.66
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.85
Neto : 827,575.00			730,561.33	145,602.24	242,615.91

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2693	AGUILANTE , SERGIO LUIS	20-17622694-4

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 05/03/2014
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	94.00	242,874.38		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	94.00	199,156.86		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		11,684.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	94	31,345.24		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	20.00	73,130.20		
Horas Extras al 100 %	580	6	56,429.52		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		135,927.83		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-96,689.66		
Aporte Jubilación 11%	20000			80,361.75	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,916.84	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,916.84	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,611.23	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				108,545.52
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-108,545.52
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Viandas Extras Normal	40306	1.00			8,583.85
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	1			3,576.60
ART 19 INC B	40523	16.00			96,689.66
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.85
Neto : 827,575.00			730,561.33	145,602.24	242,615.91

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2738	AGUIRRE , ALDO HORACIO	23-25280605-9

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 17/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		127,878.82		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			79,819.28	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,768.89	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,768.89	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,512.60	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-100,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.81
Neto : 663,169.00			725,629.83	137,869.66	75,408.83

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE

Depositados en TRANSFERENCIAS CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2738	AGUIRRE , ALDO HORACIO	23-25280605-9

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 17/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		127,878.82		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			79,819.28	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,768.89	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,768.89	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,512.60	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-100,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.81
Neto : 663,169.00			725,629.83	137,869.66	75,408.83

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE

Depositados en TRANSFERENCIAS CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2738	AGUIRRE , ALDO HORACIO	23-25280605-9

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 17/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	191,402.61		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	156,976.71		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		118,632.56		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	62,381.20		
Aporte Jubilación 11%	20000			85,159.42	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,225.30	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,225.30	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,483.53	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				119,984.51
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-119,984.51
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.62
Neto : 754,053.00			774,176.56	153,889.13	133,765.57

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y TRES

Depositados en TRANSFERENCIAS CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2738	AGUIRRE , ALDO HORACIO	23-25280605-9

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 17/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	191,402.61		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	156,976.71		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		118,632.56		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	62,381.20		
Aporte Jubilación 11%	20000			85,159.42	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,225.30	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,225.30	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,483.53	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				119,984.51
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-119,984.51
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.62
Neto : 754,053.00			774,176.56	153,889.13	133,765.57

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y TRES

Depositados en TRANSFERENCIAS CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3018	ALBORNOZ , HECTOR DAVID	20-30106568-0

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 01/03/2019

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		61,670.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Horas Enfermedad Jornalizados	9100	9	68,388.39		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Dto Horas de Enfermedad	12101	9.00	-45,323.28		
Aporte Jubilación 11%	20000			81,708.22	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,284.06	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,284.06	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,856.04	
Ret. Judicial Alimentos	26025			185,700.49	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	6			51,503.10
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	17			60,802.20
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.43
Neto : 681,842.00			742,801.96	326,832.87	265,872.91

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS

Depositados en Banco Patagonia /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3018	ALBORNOZ , HECTOR DAVID	20-30106568-0

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 01/03/2019

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		61,670.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Horas Enfermedad Jornalizados	9100	9	68,388.39		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Dto Horas de Enfermedad	12101	9.00	-45,323.28		
Aporte Jubilación 11%	20000			81,708.22	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,284.06	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,284.06	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,856.04	
Ret. Judicial Alimentos	26025			185,700.49	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	6			51,503.10
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	17			60,802.20
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.43
Neto : 681,842.00			742,801.96	326,832.87	265,872.91

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS

Depositados en Banco Patagonia /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3018	ALBORNOZ , HECTOR DAVID	20-30106568-0

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 01/03/2019

Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	95.00	245,458.15		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	95.00	201,275.55		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		3,214.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	95	31,678.70		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		140,275.15		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			87,617.21	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,895.60	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,895.60	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,930.40	
Ret. Judicial Alimentos	26025			199,130.02	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				123,145.76
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-123,145.76
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.55
Neto : 633,366.00			796,520.08	357,264.41	194,110.33

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS

Depositados en Banco Patagonia /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3018	ALBORNOZ , HECTOR DAVID	20-30106568-0

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 01/03/2019

Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	95.00	245,458.15		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	95.00	201,275.55		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		3,214.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	95	31,678.70		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		140,275.15		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			87,617.21	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,895.60	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,895.60	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,930.40	
Ret. Judicial Alimentos	26025			199,130.02	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				123,145.76
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-123,145.76
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.55
Neto : 633,366.00			796,520.08	357,264.41	194,110.33

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS

Depositados en Banco Patagonia /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3027	ALBRECH , MANUEL ALEJANDRO	20-25962211-6

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 10/06/2019

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas Extras al 50 % Semana	570	50	352,684.50		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		182,567.16		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			115,176.39	
Aporte Obra Social 3%	21000			31,411.74	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			31,411.74	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Viandas Extras	40302	10.00			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	10			35,766.00
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.48
Neto : 1,172,773.00			1,047,058.11	177,999.87	303,714.76

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON CIENTO SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES

Depositados en TRANSFERENCIAS /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3027	ALBRECH , MANUEL ALEJANDRO	20-25962211-6

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 10/06/2019

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas Extras al 50 % Semana	570	50	352,684.50		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		182,567.16		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			115,176.39	
Aporte Obra Social 3%	21000			31,411.74	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			31,411.74	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Viandas Extras	40302	10.00			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	10			35,766.00
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.48
Neto : 1,172,773.00			1,047,058.11	177,999.87	303,714.76

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON CIENTO SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES

Depositados en TRANSFERENCIAS /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3027	ALBRECH , MANUEL ALEJANDRO	20-25962211-6

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 10/06/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas Extras al 50 % Semana	570	55	387,952.95		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		189,620.85		
Aporte Jubilación 11%	20000			125,149.76	
Aporte Obra Social 3%	21000			34,131.75	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			34,131.75	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				155,032.32
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-155,032.32
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Viandas Extras Normal	40306	11.00			94,422.35
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.86
Neto : 1,205,047.00			1,137,725.08	200,208.84	267,530.76

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON DOSCIENTOS CINCO MIL CUARENTA Y SIETE

Depositados en TRANSFERENCIAS /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3027	ALBRECH , MANUEL ALEJANDRO	20-25962211-6

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 10/06/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas Extras al 50 % Semana	570	55	387,952.95		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		189,620.85		
Aporte Jubilación 11%	20000			125,149.76	
Aporte Obra Social 3%	21000			34,131.75	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			34,131.75	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				155,032.32
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-155,032.32
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Viandas Extras Normal	40306	11.00			94,422.35
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.86
Neto : 1,205,047.00			1,137,725.08	200,208.84	267,530.76

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON DOSCIENTOS CINCO MIL CUARENTA Y SIETE

Depositados en TRANSFERENCIAS /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2978	ALVAREZ , ROBERTO DANIEL	20-33450514-7

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 26/12/2018

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	79.00	173,802.37		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	79.00	142,542.07		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		63,120.14		
Produccion Variable M.	26		99,238.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	79	26,343.34		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	24.00	87,756.24		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		98,712.83		
Horas Francos Compensatorios	9111	17	129,572.62		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			85,738.90	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,383.34	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,383.34	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,588.89	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				9,600.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	5			42,919.25
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	16			57,225.60
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.66
Neto : 877,161.00			779,444.54	148,094.47	245,810.93

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y UNO

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2978	ALVAREZ , ROBERTO DANIEL	20-33450514-7

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 26/12/2018

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	79.00	173,802.37		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	79.00	142,542.07		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		63,120.14		
Produccion Variable M.	26		99,238.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	79	26,343.34		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	24.00	87,756.24		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		98,712.83		
Horas Francos Compensatorios	9111	17	129,572.62		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			85,738.90	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,383.34	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,383.34	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,588.89	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				9,600.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	5			42,919.25
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	16			57,225.60
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.66
Neto : 877,161.00			779,444.54	148,094.47	245,810.93

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y UNO

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2978	ALVAREZ , ROBERTO DANIEL	20-33450514-7

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 26/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		98,244.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	33.00	120,664.83		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		122,759.70		
Aporte Jubilación 11%	20000			91,828.24	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,044.07	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,044.07	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			16,696.04	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				13,200.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				129,139.74
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-129,139.74
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	17			60,802.20
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	6			51,503.10
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.14
Neto : 889,322.00			834,802.21	165,408.00	219,927.79

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTIDÓS

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2978	ALVAREZ , ROBERTO DANIEL	20-33450514-7

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 26/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		98,244.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	33.00	120,664.83		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		122,759.70		
Aporte Jubilación 11%	20000			91,828.24	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,044.07	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,044.07	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			16,696.04	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				13,200.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				129,139.74
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-129,139.74
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	17			60,802.20
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	6			51,503.10
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.14
Neto : 889,322.00			834,802.21	165,408.00	219,927.79

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTIDÓS

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2513	ANDINO , PABLO MATIAS N.	20-33773138-5

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 09/08/2010
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	88.00	193,602.64		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	88.00	158,781.04		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		70,311.05		
Produccion Variable M.	26		25,664.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	88	29,344.48		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	27.00	98,725.77		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		110,153.00		
Horas Francos Compensatorios	9111	8	55,785.48		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			77,079.68	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,021.73	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,021.73	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			17,518.11	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,014.49	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	1			8,583.85
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	12			42,919.20
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-100,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.88
Neto : 648,438.00			700,724.39	150,655.74	98,369.35

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016190 / 1

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2513	ANDINO , PABLO MATIAS N.	20-33773138-5

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 09/08/2010
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	88.00	193,602.64		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	88.00	158,781.04		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		70,311.05		
Produccion Variable M.	26		25,664.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	88	29,344.48		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	27.00	98,725.77		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		110,153.00		
Horas Francos Compensatorios	9111	8	55,785.48		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			77,079.68	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,021.73	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,021.73	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			17,518.11	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,014.49	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	1			8,583.85
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	12			42,919.20
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-100,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.88
Neto : 648,438.00			700,724.39	150,655.74	98,369.35

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016190 / 1

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2513	ANDINO , PABLO MATIAS N.	20-33773138-5

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 09/08/2010
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		22,815.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	33.00	120,664.83		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		122,759.70		
Aporte Jubilación 11%	20000			83,531.05	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,781.20	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,781.20	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			18,984.33	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,187.46	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				13,200.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				116,807.81
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-116,807.81
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	12			42,919.20
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	1			8,583.85
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.21
Neto : 748,438.00			759,373.21	170,060.82	159,125.61

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016190 / 1

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2513	ANDINO , PABLO MATIAS N.	20-33773138-5

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 09/08/2010
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		22,815.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	33.00	120,664.83		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		122,759.70		
Aporte Jubilación 11%	20000			83,531.05	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,781.20	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,781.20	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			18,984.33	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,187.46	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				13,200.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				116,807.81
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-116,807.81
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	12			42,919.20
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	1			8,583.85
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.21
Neto : 748,438.00			759,373.21	170,060.82	159,125.61

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016190 / 1

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2639	ANTIECO , ROGELIO FLORENCIO	20-21517949-5

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 01/02/2013

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	88.00	227,371.76		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	88.00	186,444.72		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		70,311.05		
Produccion Variable	27		1,083.60		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	88	29,344.48		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	36.00	131,634.36		
Suplemento Hormigon/Altura	400	8	5,642.95		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		129,021.27		
Horas Francos Compensatorios	9111	8	61,472.90		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			87,338.05	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,819.47	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,819.47	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,879.65	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	1			8,583.85
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	12			42,919.20
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.15
Neto : 837,396.00			793,982.26	150,856.64	194,270.38

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA CR /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2639	ANTIECO , ROGELIO FLORENCIO	20-21517949-5

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 01/02/2013

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	88.00	227,371.76		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	88.00	186,444.72		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		70,311.05		
Produccion Variable	27		1,083.60		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	88	29,344.48		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	36.00	131,634.36		
Suplemento Hormigon/Altura	400	8	5,642.95		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		129,021.27		
Horas Francos Compensatorios	9111	8	61,472.90		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			87,338.05	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,819.47	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,819.47	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,879.65	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	1			8,583.85
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	12			42,919.20
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.15
Neto : 837,396.00			793,982.26	150,856.64	194,270.38

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA CR /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2639	ANTIECO , ROGELIO FLORENCIO	20-21517949-5

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 01/02/2013
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	224,787.99		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	184,326.03		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Produccion Variable	27		1,161.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Suplemento Hormigon/Altura	400	16	11,285.90		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		130,779.50		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	70,539.09		
Aporte Jubilación 11%	20000			95,442.93	
Aporte Obra Social 3%	21000			26,029.89	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			26,029.89	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			17,353.26	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				132,931.62
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-132,931.62
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	13			46,495.80
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	2			17,167.70
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.71
Neto : 854,098.00			867,662.99	171,651.55	158,086.56

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVENTA Y OCHO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA CR /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2639	ANTIECO , ROGELIO FLORENCIO	20-21517949-5

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 01/02/2013
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	224,787.99		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	184,326.03		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Produccion Variable	27		1,161.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Suplemento Hormigon/Altura	400	16	11,285.90		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		130,779.50		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	70,539.09		
Aporte Jubilación 11%	20000			95,442.93	
Aporte Obra Social 3%	21000			26,029.89	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			26,029.89	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			17,353.26	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				132,931.62
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-132,931.62
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	13			46,495.80
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	2			17,167.70
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.71
Neto : 854,098.00			867,662.99	171,651.55	158,086.56

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVENTA Y OCHO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA CR /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Pan American Neuquen

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3130	ARIAS , PABLO SEBASTIAN	20-31019831-6

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 10/04/2024

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	250,625.69		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	42,606.28		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		28,573.00		
Horas Extras al 50 % Semana	570	49	219,923.98		
Horas Extras al 100 %	580	15	87,667.29		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		135,505.24		
Aporte Jubilación 11%	20000			92,576.49	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,248.13	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,248.13	
VIANDAS POZO	40300	17.00			145,925.45
Viandas Extras	40302	12.00			103,006.20
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	17			60,802.20
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	12			42,919.20
RESIDENCIA EN CAMPAMENTO ZONA 2	40335	18			276,144.48
REINTEGRO DE GASTOS ALOJAMIENTO	59075				270,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.78
Neto : 1,597,330.00			841,604.44	143,072.75	898,798.31

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata CA 19040205 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Pan American Neuquen

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3130	ARIAS , PABLO SEBASTIAN	20-31019831-6

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 10/04/2024

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	250,625.69		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	42,606.28		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		28,573.00		
Horas Extras al 50 % Semana	570	49	219,923.98		
Horas Extras al 100 %	580	15	87,667.29		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		135,505.24		
Aporte Jubilación 11%	20000			92,576.49	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,248.13	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,248.13	
VIANDAS POZO	40300	17.00			145,925.45
Viandas Extras	40302	12.00			103,006.20
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	17			60,802.20
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	12			42,919.20
RESIDENCIA EN CAMPAMENTO ZONA 2	40335	18			276,144.48
REINTEGRO DE GASTOS ALOJAMIENTO	59075				270,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.78
Neto : 1,597,330.00			841,604.44	143,072.75	898,798.31

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata CA 19040205 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Pan American Neuquen

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3130	ARIAS , PABLO SEBASTIAN	20-31019831-6

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 10/04/2024
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	42,167.04		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		1,077.00		
Horas Extras al 50 % Semana	570	37	165,509.80		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		106,484.34		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-29,020.90		
Aporte Jubilación 11%	20000			67,205.84	
Aporte Obra Social 3%	21000			18,328.86	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			18,328.86	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				153,630.60
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-153,630.60
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Viandas Extras Normal	40306	11.00			94,422.35
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			29,020.90
REINTEGRO DE GASTOS ALOJAMIENTO	59075				330,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.18
Neto : 1,126,854.00			610,962.16	110,659.14	626,550.98

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON CIENTO VEINTISÉIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata CA 19040205 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Pan American Neuquen

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3130	ARIAS , PABLO SEBASTIAN	20-31019831-6

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 10/04/2024
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	42,167.04		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		1,077.00		
Horas Extras al 50 % Semana	570	37	165,509.80		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		106,484.34		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-29,020.90		
Aporte Jubilación 11%	20000			67,205.84	
Aporte Obra Social 3%	21000			18,328.86	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			18,328.86	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				153,630.60
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-153,630.60
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Viandas Extras Normal	40306	11.00			94,422.35
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			29,020.90
REINTEGRO DE GASTOS ALOJAMIENTO	59075				330,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.18
Neto : 1,126,854.00			610,962.16	110,659.14	626,550.98

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON CIENTO VEINTISÉIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata CA 19040205 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
896	ASENJO , EMILIO ALEJANDRO	20-24584487-6

Sueldo / Jornal : 1.968.458,31 **Categoría:** 1°CALIDAD-DETECC Y GES **Ingreso :** 07/09/2014
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		1,968,458.31		
Antigüedad Mensualizados	10	9.00	39,032.28		
Compensacion SPJ Expte Mtyss 2015	14		43,801.72		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	57.50	249,372.90		
Complemento Horario	190	21	200,868.64		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		115,848.60		
Dias Licencias Convencionales	9150	2	189,156.81		
Descuento Licencia Convencional	12150	2.00	-162,188.04		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			65,314.33	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
S. del P.J. y P. del P. y G.P. 4%	22200			116,401.24	
Ret. Judicial Alimentos	26025			884,948.93	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Extras Normal	40306	6.00			81,000.66
Viandas Adicionales Normales	40307	14.00			189,001.54
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.18
Neto : **2,064,881.00**			2,910,030.88	1,412,154.68	567,004.80

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO

Depositados en Banco Macro de Misiones SA CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
896	ASENJO , EMILIO ALEJANDRO	20-24584487-6

Sueldo / Jornal : 1.968.458,31 **Categoría** : 1°CALIDAD-DETECC Y GES **Ingreso :** 07/09/2014
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		1,968,458.31		
Antigüedad Mensualizados	10	9.00	39,032.28		
Compensacion SPJ Expte Mtyss 2015	14		43,801.72		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	57.50	249,372.90		
Complemento Horario	190	21	200,868.64		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		115,848.60		
Dias Licencias Convencionales	9150	2	189,156.81		
Descuento Licencia Convencional	12150	2.00	-162,188.04		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			65,314.33	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
S. del P.J. y P. del P. y G.P. 4%	22200			116,401.24	
Ret. Judicial Alimentos	26025			884,948.93	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Extras Normal	40306	6.00			81,000.66
Viandas Adicionales Normales	40307	14.00			189,001.54
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.18
Neto : **2,064,881.00**			2,910,030.88	1,412,154.68	567,004.80

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO

Depositados en Banco Macro de Misiones SA CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2372	BELLO ALTAMIRANO, Rene	20-19024650-8

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 07/04/2005
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	69.00	178,280.13		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	69.00	146,189.61		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		55,130.25		
Produccion Variable M.	26		37,677.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	69	23,008.74		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	28.00	102,382.28		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		100,998.20		
Horas Lic. Art. 20/Art. 26 UOCRA	9120	27	217,346.11		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			89,393.42	
Aporte Obra Social 3%	21000			24,380.02	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			24,380.02	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			20,316.69	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			16,253.35	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				8,400.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	3			25,751.55
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	14			50,072.40
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.88
Neto : 864,936.00			812,667.49	174,723.50	226,992.01

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2372	BELLO ALTAMIRANO, Rene	20-19024650-8

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 07/04/2005
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	69.00	178,280.13		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	69.00	146,189.61		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		55,130.25		
Produccion Variable M.	26		37,677.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	69	23,008.74		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	28.00	102,382.28		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		100,998.20		
Horas Lic. Art. 20/Art. 26 UOCRA	9120	27	217,346.11		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			89,393.42	
Aporte Obra Social 3%	21000			24,380.02	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			24,380.02	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			20,316.69	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			16,253.35	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				8,400.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	3			25,751.55
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	14			50,072.40
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.88
Neto : 864,936.00			812,667.49	174,723.50	226,992.01

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2372	BELLO ALTAMIRANO, Rene	20-19024650-8

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 07/04/2005
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	88.00	227,371.76		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	88.00	186,444.72		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		70,311.05		
Produccion Variable M.	26		20,854.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	88	29,344.48		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		131,946.48		
Horas Francos Compensatorios	9111	8	65,791.47		
Aporte Jubilación 11%	20000			96,615.68	
Aporte Obra Social 3%	21000			26,349.73	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			26,349.73	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			21,958.11	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			17,566.49	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				135,279.35
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-135,279.35
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	14			50,072.40
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	3			25,751.55
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.66
Neto : 864,936.00			878,324.36	195,635.32	182,246.96

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2372	BELLO ALTAMIRANO, Rene	20-19024650-8

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 07/04/2005
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	88.00	227,371.76		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	88.00	186,444.72		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		70,311.05		
Produccion Variable M.	26		20,854.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	88	29,344.48		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		131,946.48		
Horas Francos Compensatorios	9111	8	65,791.47		
Aporte Jubilación 11%	20000			96,615.68	
Aporte Obra Social 3%	21000			26,349.73	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			26,349.73	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			21,958.11	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			17,566.49	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				135,279.35
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-135,279.35
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	14			50,072.40
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	3			25,751.55
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.66
Neto : 864,936.00			878,324.36	195,635.32	182,246.96

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1121	CABERO , RUBEN ALEJANDRO	20-33616090-2

Sueldo / Jornal : 1.142.906,54 **Categoría:** L-B CHUBUT **Ingreso :** 04/03/2020
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		1,142,906.54		
Antigüedad Mensualizados	10	4.00	17,353.36		
Bono Paz Social Petroleros	41		181,770.87		
Adicional Yac./Product.	42		101,821.46		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	21.00	91,105.14		
Horas Extras al 100 %	580	5	80,214.01		
Presentismo Petroleros	9000		96,910.28		
Descuento Zona Basico	19910		-525,119.22		
Descuento Zona Hs. Extras	19911		-36,855.09		
Descuento Zona Adicionales	19914		-224,657.81		
Adicional Zonal	19920		786,632.11		
Aporte Jubilación 11%	20000			188,328.98	
Aporte Obra Social 3%	21000			51,362.45	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			51,362.45	
Retencion S.P.CH. 5 %	25100			85,604.08	
VIANDA NORMAL	40301	21.00			283,622.85
Viandas Extras Normal	40306	1.00			13,505.85
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.61
Neto : **1,632,553.00**			1,712,081.65	376,657.96	297,129.31

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1121	CABERO , RUBEN ALEJANDRO	20-33616090-2

Sueldo / Jornal : 1.142.906,54 **Categoría** : L-B CHUBUT **Ingreso :** 04/03/2020
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		1,142,906.54		
Antigüedad Mensualizados	10	4.00	17,353.36		
Bono Paz Social Petroleros	41		181,770.87		
Adicional Yac./Product.	42		101,821.46		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	21.00	91,105.14		
Horas Extras al 100 %	580	5	80,214.01		
Presentismo Petroleros	9000		96,910.28		
Descuento Zona Basico	19910		-525,119.22		
Descuento Zona Hs. Extras	19911		-36,855.09		
Descuento Zona Adicionales	19914		-224,657.81		
Adicional Zonal	19920		786,632.11		
Aporte Jubilación 11%	20000			188,328.98	
Aporte Obra Social 3%	21000			51,362.45	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			51,362.45	
Retencion S.P.CH. 5 %	25100			85,604.08	
VIANDA NORMAL	40301	21.00			283,622.85
Viandas Extras Normal	40306	1.00			13,505.85
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.61
Neto : **1,632,553.00**			1,712,081.65	376,657.96	297,129.31

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2638	CAMPOS , JORGE ARMANDO	20-23034578-4

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 01/02/2013

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable	27		882.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		127,878.82		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			79,916.30	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,795.35	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,795.35	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,530.24	
Ret. Judicial Alimentos	26025			325,009.76	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	4			34,335.40
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	15			53,649.00
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.35
Neto : 487,515.00			726,511.83	463,047.00	224,050.17

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS QUINCE

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2638	CAMPOS , JORGE ARMANDO	20-23034578-4

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 01/02/2013

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable	27		882.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		127,878.82		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			79,916.30	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,795.35	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,795.35	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,530.24	
Ret. Judicial Alimentos	26025			325,009.76	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	4			34,335.40
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	15			53,649.00
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.35
Neto : 487,515.00			726,511.83	463,047.00	224,050.17

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS QUINCE

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2638	CAMPOS , JORGE ARMANDO	20-23034578-4

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 01/02/2013
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	95.00	209,002.85		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	95.00	171,411.35		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable	27		882.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	95	31,678.70		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		127,011.25		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			79,343.71	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,639.19	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,639.19	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,426.13	
Ret. Judicial Alimentos	26025			315,740.81	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				115,825.46
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-115,825.46
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	14			50,072.40
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	3			25,751.55
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.80
Neto : 473,612.00			721,306.44	459,584.61	211,890.17

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS DOCE

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2638	CAMPOS , JORGE ARMANDO	20-23034578-4

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 01/02/2013
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	95.00	209,002.85		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	95.00	171,411.35		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable	27		882.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	95	31,678.70		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		127,011.25		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			79,343.71	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,639.19	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,639.19	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,426.13	
Ret. Judicial Alimentos	26025			315,740.81	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				115,825.46
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-115,825.46
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	14			50,072.40
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	3			25,751.55
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.80
Neto : 473,612.00			721,306.44	459,584.61	211,890.17

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS DOCE

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
949	CARCAMO , MAXIMILIANO ARIEL	20-37665837-7

Sueldo / Jornal : 1.265.704,59 **Categoría:** ADMINISTRATIVO **Ingreso :** 18/03/2013
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		1,265,704.59		
Antigüedad Mensualizados	10	11.00	47,706.12		
Compensacion SPJ Expte Mtyss 2015	14		53,993.11		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	60.00	260,215.20		
Complemento Horario	190	21	205,767.87		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		81,654.17		
Dias de Vacaciones Mensualizados	9500	3	245,174.60		
Desc.Dias Vacaciones	13500		-171,473.77		
Aporte Jubilación 11%	20000			247,986.37	
Aporte Obra Social 3%	21000			67,061.62	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			67,632.65	
S. del P.J. y P. del P. y G.P. 4%	22200			90,176.86	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Extras Normal	40306	7.00			94,500.77
Viandas Adicionales Normales	40307	10.00			135,001.10
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.66
Neto : **2,308,069.00**			2,254,421.55	472,857.50	526,504.95

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHO MIL SESENTA Y NUEVE

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata CA 297 352280 / 6

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
949	CARCAMO , MAXIMILIANO ARIEL	20-37665837-7

Sueldo / Jornal : 1.265.704,59 **Categoría** : ADMINISTRATIVO **Ingreso :** 18/03/2013
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		1,265,704.59		
Antigüedad Mensualizados	10	11.00	47,706.12		
Compensacion SPJ Expte Mtyss 2015	14		53,993.11		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	60.00	260,215.20		
Complemento Horario	190	21	205,767.87		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		81,654.17		
Dias de Vacaciones Mensualizados	9500	3	245,174.60		
Desc.Dias Vacaciones	13500		-171,473.77		
Aporte Jubilación 11%	20000			247,986.37	
Aporte Obra Social 3%	21000			67,061.62	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			67,632.65	
S. del P.J. y P. del P. y G.P. 4%	22200			90,176.86	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Extras Normal	40306	7.00			94,500.77
Viandas Adicionales Normales	40307	10.00			135,001.10
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.66
Neto : **2,308,069.00**			2,254,421.55	472,857.50	526,504.95

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHO MIL SESENTA Y NUEVE

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata CA 297 352280 / 6

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1065	CARCAMO , LUCIANO GABRIEL	20-34706225-2

Sueldo / Jornal : 1.200.664,69 **Categoría:** M-B CHUBUT **Ingreso :** 21/10/2014
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		1,200,664.69		
Antigüedad Mensualizados	10	9.00	39,045.06		
Bono Paz Social Petroleros	41		181,770.87		
Adicional Yac./Product.	42		101,821.46		
Adicional Disponibilidad	43		101,821.46		
Horas Extras al 50 % Semana	570	39	528,165.15		
Horas Extras al 100 %	580	5	90,284.64		
Presentismo Petroleros	9000		134,614.40		
Francos Compensatorios Mens.	9110	1	57,421.03		
Dias Francos Compensatorios	12110	1.00	-57,421.03		
Descuento Zona Basico	19910		-551,656.75		
Descuento Zona Hs. Extras	19911		-284,152.61		
Descuento Zona Adicionales	19914		-256,871.49		
Adicional Zonal	19920		1,092,680.85		
Aporte Jubilación 11%	20000			261,600.65	
Aporte Obra Social 3%	21000			66,066.69	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			71,345.63	
Retencion S.P.CH. 5 %	25100			118,909.39	
VIANDA NORMAL	40301	21.00			283,622.85
Viandas Extras Normal	40306	19.00			256,611.15
Viandas Adicionales Normales	40307	6.00			81,035.10
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.53
Neto : 2,481,535.00			2,378,187.73	517,922.36	621,269.63

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO

Depositados en SANTANDER S.A. CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1065	CARCAMO , LUCIANO GABRIEL	20-34706225-2

Sueldo / Jornal : 1.200.664,69 **Categoría** : M-B CHUBUT **Ingreso :** 21/10/2014
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		1,200,664.69		
Antigüedad Mensualizados	10	9.00	39,045.06		
Bono Paz Social Petroleros	41		181,770.87		
Adicional Yac./Product.	42		101,821.46		
Adicional Disponibilidad	43		101,821.46		
Horas Extras al 50 % Semana	570	39	528,165.15		
Horas Extras al 100 %	580	5	90,284.64		
Presentismo Petroleros	9000		134,614.40		
Francos Compensatorios Mens.	9110	1	57,421.03		
Dias Francos Compensatorios	12110	1.00	-57,421.03		
Descuento Zona Basico	19910		-551,656.75		
Descuento Zona Hs. Extras	19911		-284,152.61		
Descuento Zona Adicionales	19914		-256,871.49		
Adicional Zonal	19920		1,092,680.85		
Aporte Jubilación 11%	20000			261,600.65	
Aporte Obra Social 3%	21000			66,066.69	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			71,345.63	
Retencion S.P.CH. 5 %	25100			118,909.39	
VIANDA NORMAL	40301	21.00			283,622.85
Viandas Extras Normal	40306	19.00			256,611.15
Viandas Adicionales Normales	40307	6.00			81,035.10
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.53
Neto : 2,481,535.00			2,378,187.73	517,922.36	621,269.63

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO

Depositados en SANTANDER S.A. CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2518	CARRASCO , GABRIEL JORGE	20-29007249-3

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 26/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas Extras al 50 % Semana	570	20	141,073.80		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		140,245.02		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			87,243.78	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,793.76	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,793.76	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,862.51	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Viandas Extras	40302	10.00			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	10			35,766.00
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-100,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.26
Neto : 846,146.00			793,125.27	150,693.81	203,714.54

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016194 / a

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2518	CARRASCO , GABRIEL JORGE	20-29007249-3

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 26/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas Extras al 50 % Semana	570	20	141,073.80		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		140,245.02		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			87,243.78	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,793.76	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,793.76	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,862.51	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Viandas Extras	40302	10.00			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	10			35,766.00
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-100,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.26
Neto : 846,146.00			793,125.27	150,693.81	203,714.54

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016194 / a

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2518	CARRASCO , GABRIEL JORGE	20-29007249-3

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 26/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	88.00	227,371.76		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	88.00	186,444.72		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		70,311.05		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	88	29,344.48		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	30.00	109,695.30		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		124,633.46		
Horas Francos Compensatorios	9111	8	59,707.59		
Aporte Jubilación 11%	20000			88,825.92	
Aporte Obra Social 3%	21000			24,225.25	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			24,225.25	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			16,150.17	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				124,288.72
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-124,288.72
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.86
Neto : 781,052.00			807,508.36	160,222.17	133,765.81

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL CINCUENTA Y DOS

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016194 /
0

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2518	CARRASCO , GABRIEL JORGE	20-29007249-3

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 26/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	88.00	227,371.76		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	88.00	186,444.72		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		70,311.05		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	88	29,344.48		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	30.00	109,695.30		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		124,633.46		
Horas Francos Compensatorios	9111	8	59,707.59		
Aporte Jubilación 11%	20000			88,825.92	
Aporte Obra Social 3%	21000			24,225.25	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			24,225.25	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			16,150.17	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				124,288.72
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-124,288.72
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.86
Neto : 781,052.00			807,508.36	160,222.17	133,765.81

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL CINCUENTA Y DOS

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016194 /
0

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2890	CARRIZO , RAMON DE LA CRUZ	20-24096356-7

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 19/03/2018
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	191,402.61		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	156,976.71		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		115,707.35		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			71,786.11	
Aporte Obra Social 3%	21000			19,578.03	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			19,578.03	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			13,052.02	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
VIANDAS POZO	40300	10.00			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	10			35,766.00
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.58
Neto : 702,655.00			652,601.04	123,994.19	174,048.15

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO

Depositados en TRANSFERENCIAS CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2890	CARRIZO , RAMON DE LA CRUZ	20-24096356-7

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 19/03/2018
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	191,402.61		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	156,976.71		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		115,707.35		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			71,786.11	
Aporte Obra Social 3%	21000			19,578.03	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			19,578.03	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			13,052.02	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
VIANDAS POZO	40300	10.00			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	10			35,766.00
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.58
Neto : 702,655.00			652,601.04	123,994.19	174,048.15

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO

Depositados en TRANSFERENCIAS CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2890	CARRIZO , RAMON DE LA CRUZ	20-24096356-7

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 19/03/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	44.00	160,886.44		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		130,804.02		
Aporte Jubilación 11%	20000			86,330.66	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,544.72	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,544.72	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,696.48	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				13,200.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				114,994.01
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-114,994.01
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	12			42,919.20
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	1			8,583.85
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.62
Neto : 788,038.00			784,824.14	155,912.16	159,126.02

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TREINTA Y OCHO

Depositados en TRANSFERENCIAS CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2890	CARRIZO , RAMON DE LA CRUZ	20-24096356-7

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 19/03/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	44.00	160,886.44		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		130,804.02		
Aporte Jubilación 11%	20000			86,330.66	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,544.72	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,544.72	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,696.48	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				13,200.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				114,994.01
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-114,994.01
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	12			42,919.20
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	1			8,583.85
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.62
Neto : 788,038.00			784,824.14	155,912.16	159,126.02

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TREINTA Y OCHO

Depositados en TRANSFERENCIAS CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Pan American

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3132	CARRIZO , BRENDA MARICEL	27-33450605-9

Sueldo / Jornal : 255,35 **Categoría:** 1/2 OFICIAL YACIMIENTO Z(**Ingreso :** 16/04/2024

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	194,759.04		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	159,619.20		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		118,945.54		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-38,639.04		
Aporte Jubilación 11%	20000			74,253.76	
Aporte Obra Social 3%	21000			20,251.03	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			20,251.03	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			13,500.68	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	4			34,335.40
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	15			53,649.00
ART 19 INC B	40523	8.00			38,639.04
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.49
Neto : 767,824.00			675,034.22	128,256.50	221,046.28

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO

Depositados en SANTANDER S.A. /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Pan American

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3132	CARRIZO , BRENDA MARICEL	27-33450605-9

Sueldo / Jornal : 255,35 **Categoría :** 1/2 OFICIAL YACIMIENTO Z(**Ingreso :** 16/04/2024

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	194,759.04		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	159,619.20		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		118,945.54		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-38,639.04		
Aporte Jubilación 11%	20000			74,253.76	
Aporte Obra Social 3%	21000			20,251.03	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			20,251.03	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			13,500.68	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	4			34,335.40
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	15			53,649.00
ART 19 INC B	40523	8.00			38,639.04
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.49
Neto : 767,824.00			675,034.22	128,256.50	221,046.28

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO

Depositados en SANTANDER S.A. /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Pan American

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3132	CARRIZO , BRENDA MARICEL	27-33450605-9

Sueldo / Jornal : 255,35 **Categoría:** 1/2 OFICIAL YACIMIENTO Z(**Ingreso :** 16/04/2024
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	94.00	190,701.56		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	94.00	156,293.80		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	94	31,345.24		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	32.00	117,008.32		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		114,410.38		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-115,917.12		
Aporte Jubilación 11%	20000			62,759.97	
Aporte Obra Social 3%	21000			17,116.35	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			17,116.35	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			11,410.90	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				149,469.52
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-149,469.52
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	15			53,649.00
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	4			34,335.40
ART 19 INC B	40523	24.00			115,917.12
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.14
Neto : 753,670.00			570,545.14	115,199.15	298,324.01

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA

Depositados en SANTANDER S.A. /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Pan American

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3132	CARRIZO , BRENDA MARICEL	27-33450605-9

Sueldo / Jornal : 255,35 **Categoría :** 1/2 OFICIAL YACIMIENTO Z(**Ingreso :** 16/04/2024
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	94.00	190,701.56		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	94.00	156,293.80		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	94	31,345.24		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	32.00	117,008.32		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		114,410.38		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-115,917.12		
Aporte Jubilación 11%	20000			62,759.97	
Aporte Obra Social 3%	21000			17,116.35	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			17,116.35	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			11,410.90	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				149,469.52
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-149,469.52
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	15			53,649.00
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	4			34,335.40
ART 19 INC B	40523	24.00			115,917.12
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.14
Neto : 753,670.00			570,545.14	115,199.15	298,324.01

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA

Depositados en SANTANDER S.A. /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Pan American

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1124	CAYUQUEO , JAVIER LEANDRO	20-24644419-7

Sueldo / Jornal : 2.227.189,31 **Categoría:** SUPERVISOR **Ingreso :** 02/10/2020
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		2,227,189.31		
Antigüedad Mensualizados	10	14.00	60,716.88		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Complemento Horario	190	42	411,535.74		
Art 23 Francos Trabajados SPJ	200	11	274,070.52		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		127,679.29		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			63,532.89	
Adherente Obra Social	21100			31,766.45	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
S. del P.J. y P. del P. y G.P. 4%	22200			134,674.86	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Extras Normal	40306	22.00			297,002.42
Viandas Adicionales Normales	40307	11.00			148,501.21
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.93
Neto : **3,533,914.00**			3,366,871.40	575,464.38	742,506.98

Recibí conforme la suma de pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CATORCE

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA 503016197 / 0

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Pan American

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1124	CAYUQUEO , JAVIER LEANDRO	20-24644419-7

Sueldo / Jornal : 2.227.189,31 **Categoría** : SUPERVISOR **Ingreso :** 02/10/2020
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		2,227,189.31		
Antigüedad Mensualizados	10	14.00	60,716.88		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Complemento Horario	190	42	411,535.74		
Art 23 Francos Trabajados SPJ	200	11	274,070.52		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		127,679.29		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			63,532.89	
Adherente Obra Social	21100			31,766.45	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
S. del P.J. y P. del P. y G.P. 4%	22200			134,674.86	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Extras Normal	40306	22.00			297,002.42
Viandas Adicionales Normales	40307	11.00			148,501.21
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.93
Neto : **3,533,914.00**			3,366,871.40	575,464.38	742,506.98

Recibí conforme la suma de pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CATORCE

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA 503016197 / 0

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2892	CHIQUELLI , NESTOR RUBEN	20-23419251-6

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 19/03/2018

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	191,402.61		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	156,976.71		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	27.00	98,725.77		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		109,125.63		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	56,763.10		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			73,686.12	
Aporte Obra Social 3%	21000			20,096.21	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			20,096.21	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			13,397.48	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-100,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.17
Neto : 618,006.00			669,873.83	127,276.02	75,408.19

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL SEIS

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2892	CHIQUELLI , NESTOR RUBEN	20-23419251-6

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 19/03/2018

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	191,402.61		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	156,976.71		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	27.00	98,725.77		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		109,125.63		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	56,763.10		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			73,686.12	
Aporte Obra Social 3%	21000			20,096.21	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			20,096.21	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			13,397.48	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-100,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.17
Neto : 618,006.00			669,873.83	127,276.02	75,408.19

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL SEIS

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2892	CHIQUELLI , NESTOR RUBEN	20-23419251-6

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 19/03/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	33.00	120,664.83		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		122,759.70		
Aporte Jubilación 11%	20000			81,021.40	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,096.75	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,096.75	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,731.16	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				112,514.56
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-112,514.56
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	15			53,649.00
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	4			34,335.40
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.68
Neto : 772,224.00			736,558.21	146,741.64	182,407.43

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2892	CHIQUELLI , NESTOR RUBEN	20-23419251-6

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 19/03/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	33.00	120,664.83		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		122,759.70		
Aporte Jubilación 11%	20000			81,021.40	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,096.75	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,096.75	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,731.16	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				112,514.56
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-112,514.56
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	15			53,649.00
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	4			34,335.40
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.68
Neto : 772,224.00			736,558.21	146,741.64	182,407.43

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2523	COLICOY , MARTIN ANDRES	23-29774845-9

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 09/08/2010
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	213,402.91		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	175,020.01		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	97	32,345.62		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	33.00	120,664.83		
Horas Enfermedad Jornalizados	9100	97	728,942.62		
Dto Horas de Enfermedad	12101	97.00	-420,768.54		
Aporte Jubilación 11%	20000			101,894.15	
Aporte Obra Social 3%	21000			27,789.31	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			27,789.31	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			23,157.76	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			18,526.21	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.38
Neto : 860,919.00			926,310.41	199,156.74	133,765.33

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016199 / 4

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2523	COLICOY , MARTIN ANDRES	23-29774845-9

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 09/08/2010
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	213,402.91		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	175,020.01		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	97	32,345.62		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	33.00	120,664.83		
Horas Enfermedad Jornalizados	9100	97	728,942.62		
Dto Horas de Enfermedad	12101	97.00	-420,768.54		
Aporte Jubilación 11%	20000			101,894.15	
Aporte Obra Social 3%	21000			27,789.31	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			27,789.31	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			23,157.76	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			18,526.21	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.38
Neto : 860,919.00			926,310.41	199,156.74	133,765.33

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016199 / 4

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2523	COLICOY , MARTIN ANDRES	23-29774845-9

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 09/08/2010
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	44.00	160,886.44		
Horas Enfermedad Jornalizados	9100	96	737,516.39		
Dto Horas de Enfermedad	12101	96.00	-416,430.72		
Aporte Jubilación 11%	20000			107,261.64	
Aporte Obra Social 3%	21000			29,253.17	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			29,253.17	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			24,377.64	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			19,502.12	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				152,113.30
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-152,113.30
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.58
Neto : 892,428.00			975,105.79	216,443.32	133,765.53

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016199 / 4

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2523	COLICOY , MARTIN ANDRES	23-29774845-9

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 09/08/2010
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	44.00	160,886.44		
Horas Enfermedad Jornalizados	9100	96	737,516.39		
Dto Horas de Enfermedad	12101	96.00	-416,430.72		
Aporte Jubilación 11%	20000			107,261.64	
Aporte Obra Social 3%	21000			29,253.17	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			29,253.17	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			24,377.64	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			19,502.12	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				152,113.30
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-152,113.30
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.58
Neto : 892,428.00			975,105.79	216,443.32	133,765.53

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016199 / 4

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2730	CURALLAN , FRANCISCO MARCOS	20-29007232-9

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 26/12/2018

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	70.00	180,863.90		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	70.00	148,308.30		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		55,929.24		
Produccion Variable M.	26		22,899.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	70	23,342.20		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	21.00	76,786.71		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		97,046.07		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			61,251.36	
Aporte Obra Social 3%	21000			16,704.92	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			16,704.92	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			11,136.61	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				8,400.00
VIANDAS POZO	40300	8.00			68,670.80
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	8			28,612.80
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.79
Neto : 605,062.00			556,830.59	105,797.81	154,029.22

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS CINCO MIL SESENTA Y DOS

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2730	CURALLAN , FRANCISCO MARCOS	20-29007232-9

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 26/12/2018

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	70.00	180,863.90		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	70.00	148,308.30		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		55,929.24		
Produccion Variable M.	26		22,899.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	70	23,342.20		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	21.00	76,786.71		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		97,046.07		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			61,251.36	
Aporte Obra Social 3%	21000			16,704.92	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			16,704.92	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			11,136.61	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				8,400.00
VIANDAS POZO	40300	8.00			68,670.80
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	8			28,612.80
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.79
Neto : 605,062.00			556,830.59	105,797.81	154,029.22

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS CINCO MIL SESENTA Y DOS

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2730	CURALLAN , FRANCISCO MARCOS	20-29007232-9

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 26/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		37,818.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	33.00	120,664.83		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		136,163.22		
Aporte Jubilación 11%	20000			94,027.71	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,643.92	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,643.92	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			17,095.95	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				13,200.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				112,930.23
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-112,930.23
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	12			42,919.20
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	1			8,583.85
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.35
Neto : 844,716.00			854,797.33	169,207.08	159,125.75

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS DIECISÉIS

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2730	CURALLAN , FRANCISCO MARCOS	20-29007232-9

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 26/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		37,818.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	33.00	120,664.83		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		136,163.22		
Aporte Jubilación 11%	20000			94,027.71	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,643.92	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,643.92	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			17,095.95	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				13,200.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				112,930.23
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-112,930.23
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	12			42,919.20
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	1			8,583.85
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.35
Neto : 844,716.00			854,797.33	169,207.08	159,125.75

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS DIECISÉIS

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2985	CURIN , NESTOR FABIAN	23-26909911-9

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 31/12/2018

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		29,486.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	30.00	109,695.30		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		120,565.80		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			78,236.15	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,337.13	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,337.13	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,224.75	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.43
Neto : 751,511.00			711,237.71	135,135.16	175,408.45

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS ONCE

Depositados en TRANSFERENCIAS CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2985	CURIN , NESTOR FABIAN	23-26909911-9

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 31/12/2018

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		29,486.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	30.00	109,695.30		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		120,565.80		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			78,236.15	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,337.13	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,337.13	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,224.75	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.43
Neto : 751,511.00			711,237.71	135,135.16	175,408.45

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS ONCE

Depositados en TRANSFERENCIAS CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2985	CURIN , NESTOR FABIAN	23-26909911-9

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 31/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		34,480.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	33.00	120,664.83		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		122,759.70		
Aporte Jubilación 11%	20000			84,814.20	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,131.15	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,131.15	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,420.76	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				118,582.07
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-118,582.07
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.68
Neto : 751,511.00			771,038.21	153,292.84	133,765.63

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS ONCE

Depositados en TRANSFERENCIAS CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2985	CURIN , NESTOR FABIAN	23-26909911-9

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 31/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		34,480.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	33.00	120,664.83		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		122,759.70		
Aporte Jubilación 11%	20000			84,814.20	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,131.15	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,131.15	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,420.76	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				118,582.07
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-118,582.07
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.68
Neto : 751,511.00			771,038.21	153,292.84	133,765.63

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS ONCE

Depositados en TRANSFERENCIAS CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2525	CURRUHINCA , SERGIO FELIX	20-29774975-8

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 09/08/2010

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	30.00	109,695.30		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		133,969.32		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			83,101.82	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,664.13	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,664.13	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			18,886.78	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,109.42	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.43
Neto : 775,155.00			755,471.07	162,426.28	182,110.21

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016201 / 0

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2525	CURRUHINCA , SERGIO FELIX	20-29774975-8

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 09/08/2010

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	30.00	109,695.30		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		133,969.32		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			83,101.82	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,664.13	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,664.13	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			18,886.78	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,109.42	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.43
Neto : 775,155.00			755,471.07	162,426.28	182,110.21

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016201 / 0

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2525	CURRUHINCA , SERGIO FELIX	20-29774975-8

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 09/08/2010
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas Extras al 50 % Semana	570	22	155,181.18		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		143,066.49		
Aporte Jubilación 11%	20000			94,423.88	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,751.97	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,751.97	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			21,459.97	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			17,167.98	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				124,971.44
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-124,971.44
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Viandas Extras Normal	40306	11.00			94,422.35
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.50
Neto : 934,578.00			858,398.95	191,351.35	267,530.40

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016201 / 0

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2525	CURRUHINCA , SERGIO FELIX	20-29774975-8

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 09/08/2010
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas Extras al 50 % Semana	570	22	155,181.18		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		143,066.49		
Aporte Jubilación 11%	20000			94,423.88	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,751.97	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,751.97	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			21,459.97	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			17,167.98	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				124,971.44
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-124,971.44
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Viandas Extras Normal	40306	11.00			94,422.35
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.50
Neto : 934,578.00			858,398.95	191,351.35	267,530.40

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016201 / 0

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1056	DESIMO , SERGIO MARTIN	20-31985548-4

Sueldo / Jornal : 1.142.906,54 **Categoría:** L-B CHUBUT **Ingreso :** 05/06/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		1,142,906.54		
Antigüedad Mensualizados	10	5.00	21,691.70		
Guardia Pasiva	30		169,231.46		
Bono Paz Social Petroleros	41		181,770.87		
Adicional Yac./Product.	42		101,821.46		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	21.00	91,105.14		
Horas Extras al 50 % Semana	570	48	646,968.81		
Horas Extras al 100 %	580	40	718,854.24		
Presentismo Petroleros	9000		184,461.01		
Descuento Zona Basico	19910		-525,119.22		
Descuento Zona Hs. Extras	19911		-627,540.32		
Descuento Zona Adicionales	19914		-344,632.10		
Adicional Zonal	19920		1,497,291.65		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			67,791.46	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
Retencion S.P.CH. 5 %	25100			162,940.56	
MUTUAL PETROLEROS CHUBUT	25300			32,588.11	
VIANDA NORMAL	40301	21.00			283,622.85
Viandas Extras Normal	40306	26.00			351,152.10
Viandas Adicionales Normales	40307	24.00			324,140.40
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-100,000.00
Neto : **0.00**			0.00	0.00	0.00

Recibí conforme la suma de pesos:

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 2

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1056	DESIMO , SERGIO MARTIN	20-31985548-4

Sueldo / Jornal : 1.142.906,54 **Categoría** : L-B CHUBUT **Ingreso :** 05/06/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		1,142,906.54		
Antigüedad Mensualizados	10	5.00	21,691.70		
Guardia Pasiva	30		169,231.46		
Bono Paz Social Petroleros	41		181,770.87		
Adicional Yac./Product.	42		101,821.46		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	21.00	91,105.14		
Horas Extras al 50 % Semana	570	48	646,968.81		
Horas Extras al 100 %	580	40	718,854.24		
Presentismo Petroleros	9000		184,461.01		
Descuento Zona Basico	19910		-525,119.22		
Descuento Zona Hs. Extras	19911		-627,540.32		
Descuento Zona Adicionales	19914		-344,632.10		
Adicional Zonal	19920		1,497,291.65		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			67,791.46	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
Retencion S.P.CH. 5 %	25100			162,940.56	
MUTUAL PETROLEROS CHUBUT	25300			32,588.11	
VIANDA NORMAL	40301	21.00			283,622.85
Viandas Extras Normal	40306	26.00			351,152.10
Viandas Adicionales Normales	40307	24.00			324,140.40
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-100,000.00
Neto : **0.00**			0.00	0.00	0.00

Recibí conforme la suma de pesos:

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Justo Otero e Hijos srl.
SERVICIOS Y OBRAS INTEGRALES

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1056	DESIMO , SERGIO MARTIN	20-31985548-4

Sueldo / Jornal : 1.142.906,54 **Categoría:** L-B CHUBUT **Ingreso :** 05/06/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.72
Neto : **3,508,917.00**			3,258,811.24	608,810.31	858,916.07

Recibí conforme la suma de pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL NOVECIENTOS DIECISIETE

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 2 de 2

Justo Otero e Hijos srl.
SERVICIOS Y OBRAS INTEGRALES

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1056	DESIMO , SERGIO MARTIN	20-31985548-4

Sueldo / Jornal : 1.142.906,54 **Categoría** : L-B CHUBUT **Ingreso :** 05/06/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.72
Neto : **3,508,917.00**			3,258,811.24	608,810.31	858,916.07

Recibí conforme la suma de pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL NOVECIENTOS DIECISIETE

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2526	DICKASON , DOUGLAS CARLOS	20-32537724-1

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 09/08/2010
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	213,402.91		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	175,020.01		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	97	32,345.62		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	33.00	120,664.83		
Horas Enfermedad Jornalizados	9100	97	617,793.54		
Dto Horas de Enfermedad	12101	97.00	-420,768.54		
Aporte Jubilación 11%	20000			89,667.75	
Aporte Obra Social 3%	21000			24,454.84	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			24,454.84	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			20,379.03	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			16,303.23	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.41
Neto : 773,667.00			815,161.33	175,259.69	133,765.36

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2526	DICKASON , DOUGLAS CARLOS	20-32537724-1

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 09/08/2010
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	213,402.91		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	175,020.01		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	97	32,345.62		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	33.00	120,664.83		
Horas Enfermedad Jornalizados	9100	97	617,793.54		
Dto Horas de Enfermedad	12101	97.00	-420,768.54		
Aporte Jubilación 11%	20000			89,667.75	
Aporte Obra Social 3%	21000			24,454.84	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			24,454.84	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			20,379.03	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			16,303.23	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.41
Neto : 773,667.00			815,161.33	175,259.69	133,765.36

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2526	DICKASON , DOUGLAS CARLOS	20-32537724-1

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 09/08/2010
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	44.00	160,886.44		
Horas Enfermedad Jornalizados	9100	96	627,513.18		
Dto Horas de Enfermedad	12101	96.00	-416,430.72		
Aporte Jubilación 11%	20000			95,161.28	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,953.08	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,953.08	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			21,627.56	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			17,302.05	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				134,421.11
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-134,421.11
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.10
Neto : 806,075.00			865,102.58	192,792.63	133,765.05

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS SEIS MIL SETENTA Y CINCO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2526	DICKASON , DOUGLAS CARLOS	20-32537724-1

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 09/08/2010
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	44.00	160,886.44		
Horas Enfermedad Jornalizados	9100	96	627,513.18		
Dto Horas de Enfermedad	12101	96.00	-416,430.72		
Aporte Jubilación 11%	20000			95,161.28	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,953.08	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,953.08	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			21,627.56	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			17,302.05	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				134,421.11
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-134,421.11
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.10
Neto : 806,075.00			865,102.58	192,792.63	133,765.05

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS SEIS MIL SETENTA Y CINCO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Pan American

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3104	ESCOBAR , CRISTIAN MAXIMILIANO	20-43533137-9

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 13/06/2022

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		124,953.61		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			77,888.64	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,242.36	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,242.36	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	5			42,919.25
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	16			57,225.60
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.51
Neto : 823,916.00			708,078.58	120,373.36	236,210.78

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS VEINTITRÉS MIL NOVECIENTOS DIECISÉIS

Depositados en Banco Patagonia /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Pan American

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3104	ESCOBAR , CRISTIAN MAXIMILIANO	20-43533137-9

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 13/06/2022

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		124,953.61		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			77,888.64	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,242.36	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,242.36	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	5			42,919.25
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	16			57,225.60
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.51
Neto : 823,916.00			708,078.58	120,373.36	236,210.78

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS VEINTITRÉS MIL NOVECIENTOS DIECISÉIS

Depositados en Banco Patagonia /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Pan American

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3104	ESCOBAR , CRISTIAN MAXIMILIANO	20-43533137-9

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 13/06/2022
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	191,402.61		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	156,976.71		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		115,707.35		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	62,276.92		
Aporte Jubilación 11%	20000			83,217.31	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,695.63	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,695.63	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				117,167.97
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-117,167.97
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	16			57,225.60
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	5			42,919.25
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.92
Neto : 815,685.00			756,521.03	135,404.15	194,568.12

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO

Depositados en Banco Patagonia /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Pan American

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3104	ESCOBAR , CRISTIAN MAXIMILIANO	20-43533137-9

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 13/06/2022
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	191,402.61		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	156,976.71		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		115,707.35		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	62,276.92		
Aporte Jubilación 11%	20000			83,217.31	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,695.63	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,695.63	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				117,167.97
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-117,167.97
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	16			57,225.60
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	5			42,919.25
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.92
Neto : 815,685.00			756,521.03	135,404.15	194,568.12

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO

Depositados en Banco Patagonia /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2598	ESPAÑA , RUBEN ALBERTO	23-29858485-9

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 10/10/2012

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	224,787.99		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	184,326.03		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Produccion Variable M.	26		41.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		127,854.29		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	70,958.53		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			86,875.85	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,693.41	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,693.41	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,795.61	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	6			51,503.10
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	17			60,802.20
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-100,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.35
Neto : 805,595.00			789,780.45	150,058.28	165,872.83

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO

Depositados en SANTANDER S.A. CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2598	ESPAÑA , RUBEN ALBERTO	23-29858485-9

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 10/10/2012

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	224,787.99		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	184,326.03		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Produccion Variable M.	26		41.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		127,854.29		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	70,958.53		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			86,875.85	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,693.41	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,693.41	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,795.61	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	6			51,503.10
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	17			60,802.20
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-100,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.35
Neto : 805,595.00			789,780.45	150,058.28	165,872.83

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO

Depositados en SANTANDER S.A. CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2598	ESPAÑA , RUBEN ALBERTO	23-29858485-9

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 10/10/2012
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	94.00	242,874.38		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	94.00	199,156.86		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	94	31,345.24		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		136,342.76		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-96,689.66		
Aporte Jubilación 11%	20000			79,350.36	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,641.01	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,641.01	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,427.34	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				120,891.79
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-120,891.79
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	16.00			96,689.66
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.79
Neto : 818,767.00			721,366.90	143,855.30	241,255.40

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE

Depositados en SANTANDER S.A. CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2598	ESPAÑA , RUBEN ALBERTO	23-29858485-9

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 10/10/2012
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	94.00	242,874.38		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	94.00	199,156.86		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	94	31,345.24		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		136,342.76		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-96,689.66		
Aporte Jubilación 11%	20000			79,350.36	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,641.01	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,641.01	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,427.34	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				120,891.79
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-120,891.79
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	16.00			96,689.66
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.79
Neto : 818,767.00			721,366.90	143,855.30	241,255.40

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE

Depositados en SANTANDER S.A. CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2528	ESPINDOLA , FELIX BRIAN	23-26219513-9

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 09/08/2010
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	88.00	227,371.76		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	88.00	186,444.72		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		70,311.05		
Produccion Variable M.	26		23,480.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	88	29,344.48		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	27.00	98,725.77		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		122,439.56		
Horas Francos Compensatorios	9111	8	63,491.58		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			85,059.05	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,197.92	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,197.92	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			19,331.60	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,465.28	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	1			8,583.85
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	12			42,919.20
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.45
Neto : 812,083.00			773,264.09	166,251.77	205,070.68

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

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016204 / 1

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2528	ESPINDOLA , FELIX BRIAN	23-26219513-9

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 09/08/2010
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	88.00	227,371.76		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	88.00	186,444.72		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		70,311.05		
Produccion Variable M.	26		23,480.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	88	29,344.48		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	27.00	98,725.77		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		122,439.56		
Horas Francos Compensatorios	9111	8	63,491.58		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			85,059.05	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,197.92	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,197.92	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			19,331.60	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,465.28	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	1			8,583.85
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	12			42,919.20
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.45
Neto : 812,083.00			773,264.09	166,251.77	205,070.68

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

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016204 / 1

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2528	ESPINDOLA , FELIX BRIAN	23-26219513-9

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 09/08/2010
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	88.00	227,371.76		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	88.00	186,444.72		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		70,311.05		
Produccion Variable M.	26		29,833.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	88	29,344.48		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	30.00	109,695.30		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		124,633.46		
Horas Francos Compensatorios	9111	8	64,654.32		
Aporte Jubilación 11%	20000			92,651.69	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,268.64	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,268.64	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			21,057.20	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			16,845.76	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				129,244.17
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-129,244.17
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.47
Neto : 800,166.00			842,288.09	187,887.51	145,765.42

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS MIL CIENTO SESENTA Y SEIS

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016204 / 1

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2528	ESPINDOLA , FELIX BRIAN	23-26219513-9

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 09/08/2010
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	88.00	227,371.76		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	88.00	186,444.72		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		70,311.05		
Produccion Variable M.	26		29,833.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	88	29,344.48		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	30.00	109,695.30		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		124,633.46		
Horas Francos Compensatorios	9111	8	64,654.32		
Aporte Jubilación 11%	20000			92,651.69	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,268.64	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,268.64	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			21,057.20	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			16,845.76	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				129,244.17
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-129,244.17
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.47
Neto : 800,166.00			842,288.09	187,887.51	145,765.42

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS MIL CIENTO SESENTA Y SEIS

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016204 / 1

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Manantiales Bher

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1046	ESPINOZA , CRISTIAN ANDRES	20-22989973-3

Sueldo / Jornal : 1.433.535,71 **Categoría:** N-A CHUBUT **Ingreso :** 02/05/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		1,433,535.71		
Antigüedad Mensualizados	10	5.00	21,691.70		
Guardia Pasiva	30		169,231.46		
Bono Paz Social Petroleros	41		181,770.87		
Adicional Yac./Product.	42		101,821.46		
Adicional Disponibilidad	43		101,821.46		
Adicional Art. 55 Bis CCT 605/10	50		154,956.68		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	38.00	164,856.92		
Adic.Turno A M.Bher Recorredores	80		349,155.21		
Horas Extras al 50 % Semana	570	38	796,095.11		
Horas Extras al 50 % Semana Nocturnas	574	6	142,040.13		
Horas Extras al 100 %	580	12	335,197.94		
Presentismo Petroleros	9000		237,130.48		
Descuento Zona Basico	19910		-658,651.54		
Descuento Zona Hs. Extras	19911		-585,044.97		
Descuento Zona Adicionales	19914		-681,119.35		
Adicional Zonal	19920		1,924,815.87		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			57,862.60	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
Retencion S.P.CH. 5 %	25100			209,465.26	
VIANDA NORMAL	40301	20.00			270,117.00
Neto :	**0.00**		0.00	0.00	0.00

Recibí conforme la suma de pesos:

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 2

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Manantiales Bher

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1046	ESPINOZA , CRISTIAN ANDRES	20-22989973-3

Sueldo / Jornal : 1.433.535,71 **Categoría** : N-A CHUBUT **Ingreso :** 02/05/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		1,433,535.71		
Antigüedad Mensualizados	10	5.00	21,691.70		
Guardia Pasiva	30		169,231.46		
Bono Paz Social Petroleros	41		181,770.87		
Adicional Yac./Product.	42		101,821.46		
Adicional Disponibilidad	43		101,821.46		
Adicional Art. 55 Bis CCT 605/10	50		154,956.68		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	38.00	164,856.92		
Adic.Turno A M.Bher Recorredores	80		349,155.21		
Horas Extras al 50 % Semana	570	38	796,095.11		
Horas Extras al 50 % Semana Nocturnas	574	6	142,040.13		
Horas Extras al 100 %	580	12	335,197.94		
Presentismo Petroleros	9000		237,130.48		
Descuento Zona Basico	19910		-658,651.54		
Descuento Zona Hs. Extras	19911		-585,044.97		
Descuento Zona Adicionales	19914		-681,119.35		
Adicional Zonal	19920		1,924,815.87		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			57,862.60	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
Retencion S.P.CH. 5 %	25100			209,465.26	
VIANDA NORMAL	40301	20.00			270,117.00
Neto :	**0.00**		0.00	0.00	0.00

Recibí conforme la suma de pesos:

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Justo Otero e Hijos srl.
SERVICIOS Y OBRAS INTEGRALES

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Manantiales Bher

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1046	ESPINOZA , CRISTIAN ANDRES	20-22989973-3

Sueldo / Jornal : 1.433.535,71 **Categoría:** N-A CHUBUT **Ingreso :** 02/05/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Viandas Extras Normal	40306	2.00			27,011.70
Viandas Adicionales Normales	40307	40.00			540,234.00
Asignacion Vianda S.P.CH./UOCRA	59998				735,268.04
Retención Imp. Ganancias	90000			854,807.85	
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.01
Neto : **4,294,310.00**			4,189,305.14	1,467,625.89	1,572,630.75

Recibí conforme la suma de pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS DIEZ

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 2 de 2

Justo Otero e Hijos srl.
SERVICIOS Y OBRAS INTEGRALES

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Manantiales Bher

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1046	ESPINOZA , CRISTIAN ANDRES	20-22989973-3

Sueldo / Jornal : 1.433.535,71 **Categoría** : N-A CHUBUT **Ingreso :** 02/05/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Viandas Extras Normal	40306	2.00			27,011.70
Viandas Adicionales Normales	40307	40.00			540,234.00
Asignacion Vianda S.P.CH./UOCRA	59998				735,268.04
Retención Imp. Ganancias	90000			854,807.85	
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.01
Neto : **4,294,310.00**			4,189,305.14	1,467,625.89	1,572,630.75

Recibí conforme la suma de pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS DIEZ

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2379	ESTEVAO , NICOLAS HUMBERTO	20-29239792-6

Sueldo / Jornal : 2.350.892,26 **Categoría:** SUPERVISOR **Ingreso :** 01/04/2008
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		2,350,892.26		
Antigüedad Mensualizados	10	16.00	69,390.72		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	95.00	412,007.40		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		134,298.13		
Dias Licencias Convencionales	9150	1	105,702.68		
Descuento Licencia Convencional	12150	1.00	-94,008.69		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			64,367.75	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
S. del P.J. y P. del P. y G.P. 4%	22200			129,758.49	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Adicionales Normales	40307	15.00			202,501.65
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.19
Neto : **3,203,850.00**			3,243,962.16	539,616.42	499,504.26

Recibí conforme la suma de pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2379	ESTEVAO , NICOLAS HUMBERTO	20-29239792-6

Sueldo / Jornal : 2.350.892,26 **Categoría** : SUPERVISOR **Ingreso :** 01/04/2008
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		2,350,892.26		
Antigüedad Mensualizados	10	16.00	69,390.72		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	95.00	412,007.40		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		134,298.13		
Dias Licencias Convencionales	9150	1	105,702.68		
Descuento Licencia Convencional	12150	1.00	-94,008.69		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			64,367.75	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
S. del P.J. y P. del P. y G.P. 4%	22200			129,758.49	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Adicionales Normales	40307	15.00			202,501.65
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.19
Neto : **3,203,850.00**			3,243,962.16	539,616.42	499,504.26

Recibí conforme la suma de pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3023	FIERRO , SEBASTIAN EUSTAQUIO	20-31211581-7

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 28/03/2019

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		127,878.82		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			79,819.28	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,768.89	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,768.89	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,512.60	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	7			60,086.95
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	18			64,378.80
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-100,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.66
Neto : 760,292.00			725,629.83	137,869.66	172,531.83

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3023	FIERRO , SEBASTIAN EUSTAQUIO	20-31211581-7

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 28/03/2019

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		127,878.82		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			79,819.28	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,768.89	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,768.89	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,512.60	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	7			60,086.95
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	18			64,378.80
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-100,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.66
Neto : 760,292.00			725,629.83	137,869.66	172,531.83

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3023	FIERRO , SEBASTIAN EUSTAQUIO	20-31211581-7

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 28/03/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	94.00	206,802.82		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	94.00	169,607.02		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	94	31,345.24		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		123,218.48		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-83,286.14		
Aporte Jubilación 11%	20000			72,162.72	
Aporte Obra Social 3%	21000			19,680.74	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			19,680.74	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			13,120.49	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				110,532.37
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-110,532.37
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	16.00			83,286.14
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.44
Neto : 752,436.00			656,024.74	131,440.27	227,851.53

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3023	FIERRO , SEBASTIAN EUSTAQUIO	20-31211581-7

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 28/03/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	94.00	206,802.82		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	94.00	169,607.02		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	94	31,345.24		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		123,218.48		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-83,286.14		
Aporte Jubilación 11%	20000			72,162.72	
Aporte Obra Social 3%	21000			19,680.74	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			19,680.74	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			13,120.49	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				110,532.37
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-110,532.37
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	16.00			83,286.14
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.44
Neto : 752,436.00			656,024.74	131,440.27	227,851.53

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2180	FIGUEROA , Juan Carlos	20-27020350-8

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 24/12/2004
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	250,625.69		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	205,512.93		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		18,983.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	97	32,345.62		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		139,364.31		
Aporte Jubilación 11%	20000			94,068.58	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,655.07	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,655.07	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			21,379.22	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			17,103.38	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.50
Neto : 815,873.00			855,168.87	183,861.32	144,565.45

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2180	FIGUEROA , Juan Carlos	20-27020350-8

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 24/12/2004
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	250,625.69		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	205,512.93		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		18,983.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	97	32,345.62		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		139,364.31		
Aporte Jubilación 11%	20000			94,068.58	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,655.07	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,655.07	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			21,379.22	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			17,103.38	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.50
Neto : 815,873.00			855,168.87	183,861.32	144,565.45

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2180	FIGUEROA , Juan Carlos	20-27020350-8

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 24/12/2004
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	44.00	160,886.44		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		144,207.54		
Aporte Jubilación 11%	20000			95,176.98	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,957.36	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,957.36	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			21,631.13	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			17,304.91	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				13,200.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				137,633.13
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-137,633.13
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.11
Neto : 819,387.00			865,245.26	192,823.32	146,965.06

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2180	FIGUEROA , Juan Carlos	20-27020350-8

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 24/12/2004
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	44.00	160,886.44		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		144,207.54		
Aporte Jubilación 11%	20000			95,176.98	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,957.36	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,957.36	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			21,631.13	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			17,304.91	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				13,200.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				137,633.13
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-137,633.13
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.11
Neto : 819,387.00			865,245.26	192,823.32	146,965.06

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2891	FIGUEROA , HECTOR SEBASTIAN	20-33775350-8

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 19/03/2018
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	213,402.91		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	175,020.01		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		75,275.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	97	32,345.62		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	32.00	117,008.32		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		122,895.96		
Aporte Jubilación 11%	20000			89,391.59	
Aporte Obra Social 3%	21000			24,379.52	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			24,379.52	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				9,600.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	7			60,086.95
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	18			64,378.80
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.75
Neto : 902,989.00			812,650.78	138,150.63	228,488.85

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE

Depositados en SANTANDER S.A. CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2891	FIGUEROA , HECTOR SEBASTIAN	20-33775350-8

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 19/03/2018
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	213,402.91		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	175,020.01		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		75,275.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	97	32,345.62		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	32.00	117,008.32		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		122,895.96		
Aporte Jubilación 11%	20000			89,391.59	
Aporte Obra Social 3%	21000			24,379.52	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			24,379.52	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				9,600.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	7			60,086.95
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	18			64,378.80
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.75
Neto : 902,989.00			812,650.78	138,150.63	228,488.85

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE

Depositados en SANTANDER S.A. CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2891	FIGUEROA , HECTOR SEBASTIAN	20-33775350-8

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 19/03/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	60.00	132,001.80		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	60.00	108,259.80		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		48,959.34		
Produccion Variable M.	26		73,543.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	60	20,007.60		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	20.00	73,130.20		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		76,471.75		
Horas Lic. Art. 20/Art. 26 UOCRA	9120	8	61,450.04		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-83,286.14		
Aporte Jubilación 11%	20000			56,159.11	
Aporte Obra Social 3%	21000			15,316.12	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			15,316.12	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			10,210.75	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				6,000.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				105,855.05
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-105,855.05
VIANDA NORMAL	40301	8.00			68,670.80
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	8			28,612.80
ART 19 INC B	40523	16.00			83,286.14
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.55
Neto : 593,310.00			510,537.39	103,797.68	186,570.29

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS DIEZ

Depositados en SANTANDER S.A. CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2891	FIGUEROA , HECTOR SEBASTIAN	20-33775350-8

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 19/03/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	60.00	132,001.80		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	60.00	108,259.80		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		48,959.34		
Produccion Variable M.	26		73,543.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	60	20,007.60		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	20.00	73,130.20		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		76,471.75		
Horas Lic. Art. 20/Art. 26 UOCRA	9120	8	61,450.04		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-83,286.14		
Aporte Jubilación 11%	20000			56,159.11	
Aporte Obra Social 3%	21000			15,316.12	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			15,316.12	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			10,210.75	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				6,000.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				105,855.05
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-105,855.05
VIANDA NORMAL	40301	8.00			68,670.80
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	8			28,612.80
ART 19 INC B	40523	16.00			83,286.14
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.55
Neto : 593,310.00			510,537.39	103,797.68	186,570.29

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS DIEZ

Depositados en SANTANDER S.A. CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2422	GEREZ , JUAN RAMON	23-27469171-9

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 02/05/2005

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	191,402.61		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	156,976.71		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Produccion Variable	27		806.40		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		115,707.35		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			71,874.82	
Aporte Obra Social 3%	21000			19,602.22	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			19,602.22	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			16,335.19	
VIANDAS POZO	40300	10.00			85,838.50
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	3			25,751.55
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	13			46,495.80
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.09
Neto : 725,722.00			653,407.44	127,414.45	199,729.01

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS VEINTIDÓS

Depositados en SANTANDER S.A. CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2422	GEREZ , JUAN RAMON	23-27469171-9

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 02/05/2005

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	191,402.61		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	156,976.71		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Produccion Variable	27		806.40		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		115,707.35		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			71,874.82	
Aporte Obra Social 3%	21000			19,602.22	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			19,602.22	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			16,335.19	
VIANDAS POZO	40300	10.00			85,838.50
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	3			25,751.55
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	13			46,495.80
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.09
Neto : 725,722.00			653,407.44	127,414.45	199,729.01

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS VEINTIDÓS

Depositados en SANTANDER S.A. CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2422	GEREZ , JUAN RAMON	23-27469171-9

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 02/05/2005
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	95.00	209,002.85		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	95.00	171,411.35		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable	27		748.80		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	95	31,678.70		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		124,086.04		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-83,286.14		
Aporte Jubilación 11%	20000			72,817.68	
Aporte Obra Social 3%	21000			19,859.37	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			19,859.37	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			16,549.47	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			13,239.58	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				105,230.91
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-105,230.91
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	14			50,072.40
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	3			25,751.55
ART 19 INC B	40523	16.00			83,286.14
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.69
Neto : 766,391.00			661,978.92	149,121.05	253,533.13

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UNO

Depositados en SANTANDER S.A. CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2422	GEREZ , JUAN RAMON	23-27469171-9

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 02/05/2005
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	95.00	209,002.85		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	95.00	171,411.35		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable	27		748.80		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	95	31,678.70		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		124,086.04		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-83,286.14		
Aporte Jubilación 11%	20000			72,817.68	
Aporte Obra Social 3%	21000			19,859.37	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			19,859.37	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			16,549.47	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			13,239.58	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				105,230.91
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-105,230.91
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	14			50,072.40
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	3			25,751.55
ART 19 INC B	40523	16.00			83,286.14
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.69
Neto : 766,391.00			661,978.92	149,121.05	253,533.13

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UNO

Depositados en SANTANDER S.A. CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Pan American Neuquen

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3134	GIAMPAOLETTI , THOMAS AGUSTIN	20-42518003-8

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** AYUDANTE .CCT 545 ZONA **Ingreso :** 22/05/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	181,053.41		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	30,771.31		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	54.00	197,451.54		
Horas Extras al 50 % Semana	570	3	8,189.10		
Horas Extras al 100 %	580	10	41,491.44		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		107,131.95		
Aporte Jubilación 11%	20000			70,707.09	
Aporte Obra Social 3%	21000			19,283.75	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			19,283.75	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Viandas Extras	40302	6.00			51,503.10
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	6			21,459.60
RESIDENCIA EN CAMPAMENTO ZONA 2	40335	21			322,168.56
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.67
Neto : 1,062,414.00			642,791.71	109,274.59	528,896.88

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CATORCE

Depositados en Banco Patagonia /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Pan American Neuquen

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3134	GIAMPAOLETTI , THOMAS AGUSTIN	20-42518003-8

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** AYUDANTE .CCT 545 ZONA **Ingreso :** 22/05/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	181,053.41		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	30,771.31		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	54.00	197,451.54		
Horas Extras al 50 % Semana	570	3	8,189.10		
Horas Extras al 100 %	580	10	41,491.44		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		107,131.95		
Aporte Jubilación 11%	20000			70,707.09	
Aporte Obra Social 3%	21000			19,283.75	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			19,283.75	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Viandas Extras	40302	6.00			51,503.10
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	6			21,459.60
RESIDENCIA EN CAMPAMENTO ZONA 2	40335	21			322,168.56
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.67
Neto : 1,062,414.00			642,791.71	109,274.59	528,896.88

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CATORCE

Depositados en Banco Patagonia /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Pan American Neuquen

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3134	GIAMPAOLETTI , THOMAS AGUSTIN	20-42518003-8

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** AYUDANTE .CCT 545 ZONA **Ingreso :** 22/05/2024
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	88.00	164,254.64		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	88.00	27,916.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,586.19		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		78,678.29		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	33,578.96		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-20,964.10		
Aporte Jubilación 11%	20000			53,315.30	
Aporte Obra Social 3%	21000			14,540.54	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			14,540.54	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				132,480.10
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-132,480.10
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Viandas Extras Normal	40306	6.00			51,503.10
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	6			21,459.60
RESIDENCIA EN CAMPAMENTO ZONA 2	40335	2			30,682.72
ART 19 INC B	40523	8.00			20,964.10
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.91
Neto : 653,868.00			484,684.58	89,191.96	258,375.38

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

Depositados en Banco Patagonia /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Pan American Neuquen

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3134	GIAMPAOLETTI , THOMAS AGUSTIN	20-42518003-8

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** AYUDANTE .CCT 545 ZONA **Ingreso :** 22/05/2024
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	88.00	164,254.64		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	88.00	27,916.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,586.19		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		78,678.29		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	33,578.96		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-20,964.10		
Aporte Jubilación 11%	20000			53,315.30	
Aporte Obra Social 3%	21000			14,540.54	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			14,540.54	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				132,480.10
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-132,480.10
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Viandas Extras Normal	40306	6.00			51,503.10
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	6			21,459.60
RESIDENCIA EN CAMPAMENTO ZONA 2	40335	2			30,682.72
ART 19 INC B	40523	8.00			20,964.10
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.91
Neto : 653,868.00			484,684.58	89,191.96	258,375.38

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

Depositados en Banco Patagonia /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Pan American

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1026	GOMEZ , FRANK ALEXIS	20-19085651-9

Sueldo / Jornal : 1.911.440,36 **Categoría:** SEGURIDAD **Ingreso :** 23/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		1,911,440.36		
Antigüedad Mensualizados	10	5.00	21,684.60		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	77.50	336,111.30		
Complemento Horario	190	12	117,581.64		
Art 23 Francos Trabajados SPJ	200	11	235,044.59		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		109,940.23		
Francos Compensatorios Mens.	9110	1	76,958.16		
Dias Francos Compensatorios	12110	1.00	-76,958.16		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			65,844.16	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
S. del P.J. y P. del P. y G.P. 4%	22200			119,899.30	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Extras Normal	40306	6.00			81,000.66
Viandas Adicionales Normales	40307	7.00			94,500.77
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.41
Neto : **2,938,753.00**			2,997,482.38	531,233.64	472,504.26

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata CA 387018736 / 9

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Pan American

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1026	GOMEZ , FRANK ALEXIS	20-19085651-9

Sueldo / Jornal : 1.911.440,36 **Categoría** : SEGURIDAD **Ingreso :** 23/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		1,911,440.36		
Antigüedad Mensualizados	10	5.00	21,684.60		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	77.50	336,111.30		
Complemento Horario	190	12	117,581.64		
Art 23 Francos Trabajados SPJ	200	11	235,044.59		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		109,940.23		
Francos Compensatorios Mens.	9110	1	76,958.16		
Dias Francos Compensatorios	12110	1.00	-76,958.16		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			65,844.16	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
S. del P.J. y P. del P. y G.P. 4%	22200			119,899.30	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Extras Normal	40306	6.00			81,000.66
Viandas Adicionales Normales	40307	7.00			94,500.77
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.41
Neto : **2,938,753.00**			2,997,482.38	531,233.64	472,504.26

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata CA 387018736 / 9

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2984	GONZALEZ , CARLOS CAMILO	20-27436869-2

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 31/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		9,754.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	30.00	109,695.30		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		120,565.80		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			76,065.63	
Aporte Obra Social 3%	21000			20,745.17	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			20,745.17	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			13,830.11	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	6			51,503.10
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	17			60,802.20
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.65
Neto : 820,491.00			691,505.71	131,386.08	260,371.37

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UNO

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2984	GONZALEZ , CARLOS CAMILO	20-27436869-2

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 31/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		9,754.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	30.00	109,695.30		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		120,565.80		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			76,065.63	
Aporte Obra Social 3%	21000			20,745.17	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			20,745.17	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			13,830.11	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	6			51,503.10
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	17			60,802.20
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.65
Neto : 820,491.00			691,505.71	131,386.08	260,371.37

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UNO

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2984	GONZALEZ , CARLOS CAMILO	20-27436869-2

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 31/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		13,267.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	33.00	120,664.83		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		122,759.70		
Aporte Jubilación 11%	20000			82,480.77	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,494.76	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,494.76	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,996.50	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				13,200.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				115,306.47
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-115,306.47
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	17			60,802.20
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	6			51,503.10
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.51
Neto : 820,491.00			749,825.21	149,262.37	219,928.16

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UNO

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2984	GONZALEZ , CARLOS CAMILO	20-27436869-2

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 31/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		13,267.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	33.00	120,664.83		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		122,759.70		
Aporte Jubilación 11%	20000			82,480.77	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,494.76	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,494.76	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,996.50	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				13,200.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				115,306.47
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-115,306.47
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	17			60,802.20
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	6			51,503.10
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.51
Neto : 820,491.00			749,825.21	149,262.37	219,928.16

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UNO

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2756	GUERRERO , JUAN PABLO	20-28870104-1

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 26/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		6,160.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	30.00	109,695.30		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		133,969.32		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			83,779.42	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,848.93	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,848.93	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	1			8,583.85
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	12			42,919.20
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-100,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.98
Neto : 738,425.00			761,631.07	129,477.28	106,271.21

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2756	GUERRERO , JUAN PABLO	20-28870104-1

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 26/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		6,160.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	30.00	109,695.30		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		133,969.32		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			83,779.42	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,848.93	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,848.93	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	1			8,583.85
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	12			42,919.20
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-100,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.98
Neto : 738,425.00			761,631.07	129,477.28	106,271.21

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2756	GUERRERO , JUAN PABLO	20-28870104-1

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 26/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	70.00	180,863.90		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	70.00	148,308.30		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		55,929.24		
Produccion Variable M.	26		41,298.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	70	23,342.20		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	24.00	87,756.24		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		99,239.98		
Horas Francos Compensatorios	9111	17	135,056.85		
Aporte Jubilación 11%	20000			84,897.42	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,153.84	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,153.84	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,435.89	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				9,600.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				122,674.06
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-122,674.06
VIANDA NORMAL	40301	10.00			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	14			50,072.40
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	4			34,335.40
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.56
Neto : 798,205.00			771,794.71	153,436.57	179,846.86

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CINCO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2756	GUERRERO , JUAN PABLO	20-28870104-1

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 26/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	70.00	180,863.90		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	70.00	148,308.30		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		55,929.24		
Produccion Variable M.	26		41,298.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	70	23,342.20		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	24.00	87,756.24		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		99,239.98		
Horas Francos Compensatorios	9111	17	135,056.85		
Aporte Jubilación 11%	20000			84,897.42	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,153.84	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,153.84	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,435.89	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				9,600.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				122,674.06
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-122,674.06
VIANDA NORMAL	40301	10.00			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	14			50,072.40
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	4			34,335.40
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.56
Neto : 798,205.00			771,794.71	153,436.57	179,846.86

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CINCO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2536	HOURCADE , CARLOS GUSTAVO	20-24463917-9

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 09/08/2010
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	250,625.69		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	205,512.93		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		5,389.00		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	18.00	65,817.18		
Horas Extras al 50 % Semana	570	30	211,610.70		
Horas Extras al 100 %	580	24	225,718.08		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		207,197.51		
Aporte Jubilación 11%	20000			129,784.17	
Aporte Obra Social 3%	21000			35,395.68	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			35,395.68	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				13,200.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Viandas Extras	40302	14.00			120,173.90
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	14			50,072.40
RESIDENCIA EN CAMPAMENTO ZONA 2	40335	15			230,120.40
REINTEGRO DE GASTOS ALOJAMIENTO	59075				300,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.83
Neto : 1,895,331.00			1,248,574.05	200,575.53	847,332.48

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UNO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016212 / 6

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2536	HOURCADE , CARLOS GUSTAVO	20-24463917-9

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 09/08/2010
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	250,625.69		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	205,512.93		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		5,389.00		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	18.00	65,817.18		
Horas Extras al 50 % Semana	570	30	211,610.70		
Horas Extras al 100 %	580	24	225,718.08		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		207,197.51		
Aporte Jubilación 11%	20000			129,784.17	
Aporte Obra Social 3%	21000			35,395.68	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			35,395.68	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				13,200.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Viandas Extras	40302	14.00			120,173.90
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	14			50,072.40
RESIDENCIA EN CAMPAMENTO ZONA 2	40335	15			230,120.40
REINTEGRO DE GASTOS ALOJAMIENTO	59075				300,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.83
Neto : 1,895,331.00			1,248,574.05	200,575.53	847,332.48

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UNO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016212 / 6

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2536	HOURCADE , CARLOS GUSTAVO	20-24463917-9

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 09/08/2010
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	79.00	204,117.83		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	79.00	167,376.51		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		63,120.14		
Produccion Variable M.	26		11,185.00		
Horas Extras al 50 % Semana	570	34	239,825.46		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		134,887.99		
Horas Francos Compensatorios	9111	17	171,917.18		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-45,143.62		
Aporte Jubilación 11%	20000			104,201.51	
Aporte Obra Social 3%	21000			28,418.59	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			28,418.59	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				154,601.82
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-154,601.82
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Viandas Extras Normal	40306	9.00			77,254.65
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	9			32,189.40
ART 19 INC B	40523	8.00			45,143.62
REINTEGRO DE GASTOS ALOJAMIENTO	59075				200,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.16
Neto : 1,278,605.00			947,286.49	167,834.27	499,152.78

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016212 / 6

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2536	HOURCADE , CARLOS GUSTAVO	20-24463917-9

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 09/08/2010
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	79.00	204,117.83		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	79.00	167,376.51		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		63,120.14		
Produccion Variable M.	26		11,185.00		
Horas Extras al 50 % Semana	570	34	239,825.46		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		134,887.99		
Horas Francos Compensatorios	9111	17	171,917.18		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-45,143.62		
Aporte Jubilación 11%	20000			104,201.51	
Aporte Obra Social 3%	21000			28,418.59	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			28,418.59	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				154,601.82
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-154,601.82
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Viandas Extras Normal	40306	9.00			77,254.65
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	9			32,189.40
ART 19 INC B	40523	8.00			45,143.62
REINTEGRO DE GASTOS ALOJAMIENTO	59075				200,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.16
Neto : 1,278,605.00			947,286.49	167,834.27	499,152.78

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016212 / 6

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2979	ISLA , SERGIO DANIEL	20-31260318-8

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 26/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	191,402.61		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	156,976.71		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Produccion Variable M.	26		22,921.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	27.00	98,725.77		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		109,125.63		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	62,075.40		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			76,791.78	
Aporte Obra Social 3%	21000			20,943.21	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			20,943.21	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			13,962.14	
Ret. Judicial Alimentos	26025			225,502.44	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-450,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.63
Neto : 76,173.00			698,107.13	358,142.78	-263,791.35

Recibí conforme la suma de pesos: SETENTA Y SEIS MIL CIENTO SETENTA Y TRES

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2979	ISLA , SERGIO DANIEL	20-31260318-8

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 26/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	191,402.61		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	156,976.71		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Produccion Variable M.	26		22,921.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	27.00	98,725.77		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		109,125.63		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	62,075.40		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			76,791.78	
Aporte Obra Social 3%	21000			20,943.21	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			20,943.21	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			13,962.14	
Ret. Judicial Alimentos	26025			225,502.44	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-450,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.63
Neto : 76,173.00			698,107.13	358,142.78	-263,791.35

Recibí conforme la suma de pesos: SETENTA Y SEIS MIL CIENTO SETENTA Y TRES

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2979	ISLA , SERGIO DANIEL	20-31260318-8

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 26/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	191,402.61		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	156,976.71		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Produccion Variable M.	26		39,780.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	27.00	98,725.77		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		109,125.63		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	63,373.89		
Aporte Jubilación 11%	20000			83,369.85	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,737.23	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,737.23	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,158.15	
Ret. Judicial Alimentos	26025			225,502.38	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				116,481.19
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-116,481.19
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.78
Neto : 526,173.00			757,907.69	376,300.42	144,565.73

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS VEINTISÉIS MIL CIENTO SETENTA Y TRES

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2979	ISLA , SERGIO DANIEL	20-31260318-8

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 26/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	191,402.61		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	156,976.71		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Produccion Variable M.	26		39,780.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	27.00	98,725.77		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		109,125.63		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	63,373.89		
Aporte Jubilación 11%	20000			83,369.85	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,737.23	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,737.23	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,158.15	
Ret. Judicial Alimentos	26025			225,502.38	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				116,481.19
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-116,481.19
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.78
Neto : 526,173.00			757,907.69	376,300.42	144,565.73

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS VEINTISÉIS MIL CIENTO SETENTA Y TRES

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1053	JALDIN GUTIERREZ , RONALD	20-94148334-9

Sueldo / Jornal : 1.142.906,54 **Categoría:** L-B CHUBUT **Ingreso :** 05/06/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		1,142,906.54		
Antigüedad Mensualizados	10	5.00	21,691.70		
Guardia Pasiva	30		169,231.46		
Bono Paz Social Petroleros	41		181,770.87		
Adicional Yac./Product.	42		101,821.46		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	1.00	4,338.34		
Horas Extras al 50 % Semana	570	37	498,705.13		
Horas Extras al 100 %	580	5	89,856.78		
Presentismo Petroleros	9000		132,619.34		
Francos Compensatorios Mens.	9110	1	57,148.91		
Dias Francos Compensatorios	12110	1.00	-57,148.91		
Descuento Zona Basico	19910		-525,119.22		
Descuento Zona Hs. Extras	19911		-270,420.34		
Descuento Zona Adicionales	19914		-280,947.13		
Adicional Zonal	19920		1,076,486.69		
Aporte Jubilación 11%	20000			257,723.58	
Aporte Obra Social 3%	21000			67,537.74	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			70,288.25	
Retencion S.P.CH. 5 %	25100			117,147.08	
VIANDA NORMAL	40301	21.00			283,622.85
Viandas Extras Normal	40306	19.00			256,611.15
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.03
Neto : **2,370,479.00**			2,342,941.62	512,696.65	540,234.03

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1053	JALDIN GUTIERREZ , RONALD	20-94148334-9

Sueldo / Jornal : 1.142.906,54 **Categoría** : L-B CHUBUT **Ingreso :** 05/06/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		1,142,906.54		
Antigüedad Mensualizados	10	5.00	21,691.70		
Guardia Pasiva	30		169,231.46		
Bono Paz Social Petroleros	41		181,770.87		
Adicional Yac./Product.	42		101,821.46		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	1.00	4,338.34		
Horas Extras al 50 % Semana	570	37	498,705.13		
Horas Extras al 100 %	580	5	89,856.78		
Presentismo Petroleros	9000		132,619.34		
Francos Compensatorios Mens.	9110	1	57,148.91		
Dias Francos Compensatorios	12110	1.00	-57,148.91		
Descuento Zona Basico	19910		-525,119.22		
Descuento Zona Hs. Extras	19911		-270,420.34		
Descuento Zona Adicionales	19914		-280,947.13		
Adicional Zonal	19920		1,076,486.69		
Aporte Jubilación 11%	20000			257,723.58	
Aporte Obra Social 3%	21000			67,537.74	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			70,288.25	
Retencion S.P.CH. 5 %	25100			117,147.08	
VIANDA NORMAL	40301	21.00			283,622.85
Viandas Extras Normal	40306	19.00			256,611.15
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.03
Neto : **2,370,479.00**			2,342,941.62	512,696.65	540,234.03

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2538	JARA , HUMBERTO V.	20-21806614-4

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 09/08/2010

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable	27		1,260.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	30.00	109,695.30		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		133,969.32		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			83,240.42	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,701.93	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,701.93	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			18,918.28	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,134.62	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.33
Neto : 776,144.00			756,731.07	162,697.18	182,110.11

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016214 / 0

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2538	JARA , HUMBERTO V.	20-21806614-4

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 09/08/2010

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable	27		1,260.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	30.00	109,695.30		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		133,969.32		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			83,240.42	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,701.93	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,701.93	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			18,918.28	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,134.62	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.33
Neto : 776,144.00			756,731.07	162,697.18	182,110.11

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016214 / 0

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2538	JARA , HUMBERTO V.	20-21806614-4

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 09/08/2010
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable	27		1,350.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	33.00	120,664.83		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		136,163.22		
Aporte Jubilación 11%	20000			90,016.23	
Aporte Obra Social 3%	21000			24,549.88	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			24,549.88	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			20,458.23	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			16,366.59	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				126,004.83
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-126,004.83
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	13			46,495.80
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	2			17,167.70
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.21
Neto : 793,679.00			818,329.33	182,736.39	158,086.06

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016214 / 0

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2538	JARA , HUMBERTO V.	20-21806614-4

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 09/08/2010
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable	27		1,350.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	33.00	120,664.83		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		136,163.22		
Aporte Jubilación 11%	20000			90,016.23	
Aporte Obra Social 3%	21000			24,549.88	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			24,549.88	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			20,458.23	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			16,366.59	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				126,004.83
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-126,004.83
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	13			46,495.80
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	2			17,167.70
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.21
Neto : 793,679.00			818,329.33	182,736.39	158,086.06

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016214 / 0

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3006	JONES , ALFREDO GUSTAVO	20-25656799-8

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 16/01/2019

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		15,653.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	30.00	109,695.30		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		133,969.32		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			84,823.65	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,133.72	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,133.72	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	6			51,503.10
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	17			60,802.20
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.54
Neto : 907,106.00			771,124.07	131,091.09	267,073.02

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS SIETE MIL CIENTO SEIS

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3006	JONES , ALFREDO GUSTAVO	20-25656799-8

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 16/01/2019

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		15,653.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	30.00	109,695.30		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		133,969.32		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			84,823.65	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,133.72	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,133.72	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	6			51,503.10
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	17			60,802.20
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.54
Neto : 907,106.00			771,124.07	131,091.09	267,073.02

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS SIETE MIL CIENTO SEIS

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3006	JONES , ALFREDO GUSTAVO	20-25656799-8

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 16/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		20,579.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	33.00	120,664.83		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		136,163.22		
Aporte Jubilación 11%	20000			92,131.42	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,126.75	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,126.75	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				128,694.59
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-128,694.59
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	17			60,802.20
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	6			51,503.10
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.52
Neto : 907,106.00			837,558.33	149,180.50	218,728.17

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS SIETE MIL CIENTO SEIS

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3006	JONES , ALFREDO GUSTAVO	20-25656799-8

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 16/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		20,579.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	33.00	120,664.83		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		136,163.22		
Aporte Jubilación 11%	20000			92,131.42	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,126.75	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,126.75	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				128,694.59
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-128,694.59
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	17			60,802.20
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	6			51,503.10
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.52
Neto : 907,106.00			837,558.33	149,180.50	218,728.17

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS SIETE MIL CIENTO SEIS

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
605	LAFALLA , MARTIN IGNACIO	20-26305882-9

Sueldo / Jornal : 2.040.791,03 **Categoría:** SEGURIDAD **Ingreso :** 17/04/2006
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		2,040,791.03		
Antigüedad Mensualizados	10	18.00	78,064.56		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Complemento Horario	190	62	607,505.14		
Art 23 Francos Trabajados SPJ	200	12	278,699.95		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		119,226.76		
Francos Compensatorios Mens.	9110	1	83,458.73		
Dias de Vacaciones Mensualizados	9500	3	341,540.67		
Dias Francos Compensatorios	12110	1.00	-83,458.73		
Desc.Dias Vacaciones	13500		-250,376.20		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			63,068.49	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
S. del P.J. y P. del P. y G.P. 4%	22200			139,245.26	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Extras Normal	40306	18.00			243,001.98
Viandas Adicionales Normales	40307	15.00			202,501.65
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.31
Neto : **3,675,834.00**			3,481,131.57	547,803.93	742,506.36

Recibí conforme la suma de pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO

Depositados en SANTANDER S.A. CA 380 354382 / 1

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
605	LAFALLA , MARTIN IGNACIO	20-26305882-9

Sueldo / Jornal : 2.040.791,03 **Categoría** : SEGURIDAD **Ingreso :** 17/04/2006
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		2,040,791.03		
Antigüedad Mensualizados	10	18.00	78,064.56		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Complemento Horario	190	62	607,505.14		
Art 23 Francos Trabajados SPJ	200	12	278,699.95		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		119,226.76		
Francos Compensatorios Mens.	9110	1	83,458.73		
Dias de Vacaciones Mensualizados	9500	3	341,540.67		
Dias Francos Compensatorios	12110	1.00	-83,458.73		
Desc.Dias Vacaciones	13500		-250,376.20		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			63,068.49	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
S. del P.J. y P. del P. y G.P. 4%	22200			139,245.26	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Extras Normal	40306	18.00			243,001.98
Viandas Adicionales Normales	40307	15.00			202,501.65
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.31
Neto : **3,675,834.00**			3,481,131.57	547,803.93	742,506.36

Recibí conforme la suma de pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO

Depositados en SANTANDER S.A. CA 380 354382 / 1

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
847	LAGO , RAFAEL HECTOR	20-32004536-4

Sueldo / Jornal : 3.134.126,50 **Categoría:** INGENIERO BASE **Ingreso :** 11/12/2013
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		3,134,126.50		
Antigüedad Mensualizados	10	10.00	43,369.20		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Guardias Art. 24 Semana	64	10	139,532.90		
Guardias Art. 24 Fin de Semana	67	4	86,736.88		
Complemento Horario	190	60	587,908.20		
Art 23 Francos Trabajados SPJ	200	12	405,736.77		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		183,472.26		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			60,306.21	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Extras Normal	40306	20.00			270,002.20
Asignacion Vianda S.P.J.	59999				298,723.75
Retención Imp. Ganancias	90000			1,495,492.69	
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.34
Neto : 3,811,002.00			4,846,562.37	1,901,289.08	865,728.71

Recibí conforme la suma de pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL DOS

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
847	LAGO , RAFAEL HECTOR	20-32004536-4

Sueldo / Jornal : 3.134.126,50 **Categoría** : INGENIERO BASE **Ingreso :** 11/12/2013
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		3,134,126.50		
Antigüedad Mensualizados	10	10.00	43,369.20		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Guardias Art. 24 Semana	64	10	139,532.90		
Guardias Art. 24 Fin de Semana	67	4	86,736.88		
Complemento Horario	190	60	587,908.20		
Art 23 Francos Trabajados SPJ	200	12	405,736.77		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		183,472.26		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			60,306.21	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Extras Normal	40306	20.00			270,002.20
Asignacion Vianda S.P.J.	59999				298,723.75
Retención Imp. Ganancias	90000			1,495,492.69	
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.34
Neto : 3,811,002.00			4,846,562.37	1,901,289.08	865,728.71

Recibí conforme la suma de pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL DOS

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1255	LAGO , VANESA	27-30734638-4

Sueldo / Jornal : 1.911.440,36 **Categoría:** CALIDAD **Ingreso :** 06/05/2024
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		1,911,440.36		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	57.50	249,372.90		
Complemento Horario	190	23	225,364.81		
Art 23 Francos Trabajados SPJ	200	11	232,659.28		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		108,856.00		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			67,233.26	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Extras Normal	40306	8.00			108,000.88
Viandas Adicionales Normales	40307	10.00			135,001.10
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.03
Neto : **3,120,654.00**			2,993,373.01	412,723.44	540,004.43

Recibí conforme la suma de pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1255	LAGO , VANESA	27-30734638-4

Sueldo / Jornal : 1.911.440,36 **Categoría** : CALIDAD **Ingreso :** 06/05/2024
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		1,911,440.36		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	57.50	249,372.90		
Complemento Horario	190	23	225,364.81		
Art 23 Francos Trabajados SPJ	200	11	232,659.28		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		108,856.00		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			67,233.26	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Extras Normal	40306	8.00			108,000.88
Viandas Adicionales Normales	40307	10.00			135,001.10
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.03
Neto : **3,120,654.00**			2,993,373.01	412,723.44	540,004.43

Recibí conforme la suma de pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3015	LAZZARINI , DANIEL OMAR	20-20184723-1

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 01/02/2019
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		141,282.34		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			87,928.41	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,980.48	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,980.48	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,986.98	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.38
Neto : 829,583.00			799,349.19	151,876.35	182,110.16

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES

Depositados en TRANSFERENCIAS CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3015	LAZZARINI , DANIEL OMAR	20-20184723-1

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 01/02/2019
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		141,282.34		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			87,928.41	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,980.48	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,980.48	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,986.98	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.38
Neto : 829,583.00			799,349.19	151,876.35	182,110.16

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES

Depositados en TRANSFERENCIAS CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3015	LAZZARINI , DANIEL OMAR	20-20184723-1

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 01/02/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	88.00	227,371.76		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	88.00	186,444.72		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		70,311.05		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	88	29,344.48		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		131,946.48		
Horas Francos Compensatorios	9111	8	65,427.17		
Aporte Jubilación 11%	20000			94,281.67	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,713.18	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,713.18	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			17,142.12	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				132,516.42
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-132,516.42
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.72
Neto : 821,226.00			857,106.06	169,645.73	133,765.67

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS VEINTIÚN MIL DOSCIENTOS VEINTISÉIS

Depositados en TRANSFERENCIAS CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3015	LAZZARINI , DANIEL OMAR	20-20184723-1

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 01/02/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	88.00	227,371.76		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	88.00	186,444.72		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		70,311.05		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	88	29,344.48		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		131,946.48		
Horas Francos Compensatorios	9111	8	65,427.17		
Aporte Jubilación 11%	20000			94,281.67	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,713.18	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,713.18	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			17,142.12	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				132,516.42
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-132,516.42
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.72
Neto : 821,226.00			857,106.06	169,645.73	133,765.67

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS VEINTIÚN MIL DOSCIENTOS VEINTISÉIS

Depositados en TRANSFERENCIAS CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1062	LEDESMA , MARIO GONZALO	20-30268796-0

Sueldo / Jornal : 1.200.664,69 **Categoría:** M-B CHUBUT **Ingreso :** 08/07/2008
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		1,200,664.69		
Antigüedad Mensualizados	10	16.00	69,413.44		
Bono Paz Social Petroleros	41		181,770.87		
Adicional Yac./Product.	42		101,821.46		
Adicional Disponibilidad	43		101,821.46		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	13.00	56,398.42		
Horas Extras al 50 % Semana	570	13	179,344.96		
Horas Extras al 100 %	580	5	91,971.77		
Presentismo Petroleros	9000		118,992.42		
Francos Compensatorios Mens.	9110	1	58,494.05		
Dias Francos Compensatorios	12110	1.00	-58,494.05		
Descuento Zona Basico	19910		-551,656.75		
Descuento Zona Hs. Extras	19911		-124,659.04		
Descuento Zona Adicionales	19914		-289,559.65		
Adicional Zonal	19920		965,875.44		
Aporte Jubilación 11%	20000			231,241.94	
Aporte Obra Social 3%	21000			63,065.98	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			63,065.98	
Retencion S.P.CH. 5 %	25100			105,109.97	
VIANDA NORMAL	40301	21.00			283,622.85
Viandas Extras Normal	40306	7.00			94,540.95
Viandas Adicionales Normales	40307	6.00			81,035.10
Neto :		**0.00**	0.00	0.00	0.00

Recibí conforme la suma de pesos:

Depositados en SANTANDER S.A. CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 2

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1062	LEDESMA , MARIO GONZALO	20-30268796-0

Sueldo / Jornal : 1.200.664,69 **Categoría** : M-B CHUBUT **Ingreso :** 08/07/2008
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		1,200,664.69		
Antigüedad Mensualizados	10	16.00	69,413.44		
Bono Paz Social Petroleros	41		181,770.87		
Adicional Yac./Product.	42		101,821.46		
Adicional Disponibilidad	43		101,821.46		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	13.00	56,398.42		
Horas Extras al 50 % Semana	570	13	179,344.96		
Horas Extras al 100 %	580	5	91,971.77		
Presentismo Petroleros	9000		118,992.42		
Francos Compensatorios Mens.	9110	1	58,494.05		
Dias Francos Compensatorios	12110	1.00	-58,494.05		
Descuento Zona Basico	19910		-551,656.75		
Descuento Zona Hs. Extras	19911		-124,659.04		
Descuento Zona Adicionales	19914		-289,559.65		
Adicional Zonal	19920		965,875.44		
Aporte Jubilación 11%	20000			231,241.94	
Aporte Obra Social 3%	21000			63,065.98	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			63,065.98	
Retencion S.P.CH. 5 %	25100			105,109.97	
VIANDA NORMAL	40301	21.00			283,622.85
Viandas Extras Normal	40306	7.00			94,540.95
Viandas Adicionales Normales	40307	6.00			81,035.10
Neto :		**0.00**	0.00	0.00	0.00

Recibí conforme la suma de pesos:

Depositados en SANTANDER S.A. CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Justo Otero e Hijos srl.
SERVICIOS Y OBRAS INTEGRALES

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1062	LEDESMA , MARIO GONZALO	20-30268796-0

Sueldo / Jornal : 1.200.664,69 **Categoría:** M-B CHUBUT **Ingreso :** 08/07/2008
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.48
Neto : 2,098,915.00			2,102,199.49	462,483.87	459,199.38

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS QUINCE

Depositados en SANTANDER S.A. CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes Página 2 de 2

Justo Otero e Hijos srl.
SERVICIOS Y OBRAS INTEGRALES

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1062	LEDESMA , MARIO GONZALO	20-30268796-0

Sueldo / Jornal : 1.200.664,69 **Categoría** : M-B CHUBUT **Ingreso :** 08/07/2008
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.48
Neto : 2,098,915.00			2,102,199.49	462,483.87	459,199.38

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS QUINCE

Depositados en SANTANDER S.A. CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Pan American Neuquen

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3135	LEIVA , RUBEN ALBERTO	20-26441218-9

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 2 **Ingreso :** 22/05/2024

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	213,402.91		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	36,294.49		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Horas Extras al 50 % Semana	570	47	181,481.10		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		101,576.29		
Aporte Jubilación 11%	20000			67,040.35	
Aporte Obra Social 3%	21000			18,283.73	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			18,283.73	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Viandas Extras	40302	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	11			39,342.60
RESIDENCIA EN CAMPAMENTO ZONA 2	40335	10			153,413.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.56
Neto : 926,794.00			609,457.75	103,607.81	420,944.06

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS VEINTISÉIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO

Depositados en TRANSFERENCIAS /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Pan American Neuquen

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3135	LEIVA , RUBEN ALBERTO	20-26441218-9

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 2 **Ingreso :** 22/05/2024

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	213,402.91		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	36,294.49		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Horas Extras al 50 % Semana	570	47	181,481.10		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		101,576.29		
Aporte Jubilación 11%	20000			67,040.35	
Aporte Obra Social 3%	21000			18,283.73	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			18,283.73	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Viandas Extras	40302	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	11			39,342.60
RESIDENCIA EN CAMPAMENTO ZONA 2	40335	10			153,413.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.56
Neto : 926,794.00			609,457.75	103,607.81	420,944.06

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS VEINTISÉIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO

Depositados en TRANSFERENCIAS /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Pan American Neuquen

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3135	LEIVA , RUBEN ALBERTO	20-26441218-9

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 2 **Ingreso :** 22/05/2024
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	35,920.32		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Horas Extras al 50 % Semana	570	30	113,908.35		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		87,546.90		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-24,712.32		
Aporte Jubilación 11%	20000			55,062.60	
Aporte Obra Social 3%	21000			15,017.07	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			15,017.07	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				121,387.64
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-121,387.64
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Viandas Extras Normal	40306	10.00			85,838.50
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	10			35,766.00
ART 19 INC B	40523	8.00			24,712.32
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.46
Neto : 688,759.00			500,569.09	91,892.32	280,082.23

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE

Depositados en TRANSFERENCIAS /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Pan American Neuquen

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3135	LEIVA , RUBEN ALBERTO	20-26441218-9

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 2 **Ingreso :** 22/05/2024
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	35,920.32		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Horas Extras al 50 % Semana	570	30	113,908.35		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		87,546.90		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-24,712.32		
Aporte Jubilación 11%	20000			55,062.60	
Aporte Obra Social 3%	21000			15,017.07	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			15,017.07	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				121,387.64
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-121,387.64
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Viandas Extras Normal	40306	10.00			85,838.50
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	10			35,766.00
ART 19 INC B	40523	8.00			24,712.32
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.46
Neto : 688,759.00			500,569.09	91,892.32	280,082.23

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE

Depositados en TRANSFERENCIAS /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2315	LOPEZ , Jorge Osvaldo	20-29164857-7

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 03/12/2007

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable	27		1,516.67		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		138,357.13		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			86,164.61	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,499.44	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,499.44	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			19,582.87	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,666.29	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.26
Neto : 797,012.00			783,314.61	168,412.65	182,110.04

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOCE

Depositados en TRANSFERENCIAS CA 4047227 / 1

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2315	LOPEZ , Jorge Osvaldo	20-29164857-7

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 03/12/2007

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable	27		1,516.67		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		138,357.13		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			86,164.61	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,499.44	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,499.44	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			19,582.87	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,666.29	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.26
Neto : 797,012.00			783,314.61	168,412.65	182,110.04

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOCE

Depositados en TRANSFERENCIAS CA 4047227 / 1

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2315	LOPEZ , Jorge Osvaldo	20-29164857-7

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 03/12/2007
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable	27		1,625.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	44.00	160,886.44		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		144,207.54		
Aporte Jubilación 11%	20000			95,355.73	
Aporte Obra Social 3%	21000			26,006.11	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			26,006.11	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			21,671.76	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			17,337.41	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				132,014.79
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-132,014.79
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.49
Neto : 807,463.00			866,870.26	193,172.70	133,765.44

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES

Depositados en TRANSFERENCIAS CA 4047227 / 1

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2315	LOPEZ , Jorge Osvaldo	20-29164857-7

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 03/12/2007
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable	27		1,625.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	44.00	160,886.44		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		144,207.54		
Aporte Jubilación 11%	20000			95,355.73	
Aporte Obra Social 3%	21000			26,006.11	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			26,006.11	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			21,671.76	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			17,337.41	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				132,014.79
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-132,014.79
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.49
Neto : 807,463.00			866,870.26	193,172.70	133,765.44

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES

Depositados en TRANSFERENCIAS CA 4047227 / 1

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2659	LOPEZ , EDGARDO ATILIO	20-21572523-6

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 07/10/2013
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		10,800.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		141,282.34		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			89,116.41	
Aporte Obra Social 3%	21000			24,304.48	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			24,304.48	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			16,202.98	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	2			17,167.70
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	13			46,495.80
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.48
Neto : 874,652.00			810,149.19	153,928.35	218,431.16

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA 88350 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2659	LOPEZ , EDGARDO ATILIO	20-21572523-6

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 07/10/2013
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		10,800.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		141,282.34		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			89,116.41	
Aporte Obra Social 3%	21000			24,304.48	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			24,304.48	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			16,202.98	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	2			17,167.70
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	13			46,495.80
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.48
Neto : 874,652.00			810,149.19	153,928.35	218,431.16

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA 88350 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2659	LOPEZ , EDGARDO ATILIO	20-21572523-6

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 07/10/2013
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	94.00	242,874.38		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	94.00	199,156.86		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		8,942.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	94	31,345.24		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		136,342.76		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-96,689.66		
Aporte Jubilación 11%	20000			80,333.98	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,909.27	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,909.27	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,606.18	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				123,236.65
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-123,236.65
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	15			53,649.00
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	4			34,335.40
ART 19 INC B	40523	16.00			96,689.66
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.97
Neto : 874,652.00			730,308.90	145,554.28	289,897.38

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA 88350 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2659	LOPEZ , EDGARDO ATILIO	20-21572523-6

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 07/10/2013
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	94.00	242,874.38		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	94.00	199,156.86		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		8,942.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	94	31,345.24		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		136,342.76		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-96,689.66		
Aporte Jubilación 11%	20000			80,333.98	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,909.27	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,909.27	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,606.18	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				123,236.65
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-123,236.65
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	15			53,649.00
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	4			34,335.40
ART 19 INC B	40523	16.00			96,689.66
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.97
Neto : 874,652.00			730,308.90	145,554.28	289,897.38

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA 88350 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Pan American

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1017	LOZANO , DANIEL HEBER	23-28733763-9

Sueldo / Jornal : 2.350.892,26 **Categoría:** SUPERVISOR 2° **Ingreso :** 27/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		2,350,892.26		
Antigüedad Mensualizados	10	5.00	21,684.60		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	45.00	195,161.40		
Complemento Horario	190	31	298,853.34		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		131,912.83		
Francos Compensatorios Mens.	9110	1	92,338.98		
Dias Francos Compensatorios	12110	1.00	-92,338.98		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			63,789.26	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
S. del P.J. y P. del P. y G.P. 4%	22200			130,567.36	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Extras Normal	40306	10.00			135,001.10
Viandas Adicionales Normales	40307	12.00			162,001.32
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.87
Neto : **3,318,343.00**			3,264,184.09	539,846.80	594,005.71

Recibí conforme la suma de pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Pan American

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1017	LOZANO , DANIEL HEBER	23-28733763-9

Sueldo / Jornal : 2.350.892,26 **Categoría** : SUPERVISOR 2° **Ingreso :** 27/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		2,350,892.26		
Antigüedad Mensualizados	10	5.00	21,684.60		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	45.00	195,161.40		
Complemento Horario	190	31	298,853.34		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		131,912.83		
Francos Compensatorios Mens.	9110	1	92,338.98		
Dias Francos Compensatorios	12110	1.00	-92,338.98		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			63,789.26	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
S. del P.J. y P. del P. y G.P. 4%	22200			130,567.36	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Extras Normal	40306	10.00			135,001.10
Viandas Adicionales Normales	40307	12.00			162,001.32
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.87
Neto : **3,318,343.00**			3,264,184.09	539,846.80	594,005.71

Recibí conforme la suma de pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2284	MANCILLA , Juan Onofre	20-24096006-1

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 05/09/2007

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		15,979.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		141,282.34		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			89,686.10	
Aporte Obra Social 3%	21000			24,459.85	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			24,459.85	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			20,383.20	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			16,306.56	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.59
Neto : 834,143.00			815,328.19	175,295.56	194,110.37

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y TRES

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2284	MANCILLA , Juan Onofre	20-24096006-1

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 05/09/2007

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		15,979.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		141,282.34		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			89,686.10	
Aporte Obra Social 3%	21000			24,459.85	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			24,459.85	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			20,383.20	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			16,306.56	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.59
Neto : 834,143.00			815,328.19	175,295.56	194,110.37

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y TRES

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2284	MANCILLA , Juan Onofre	20-24096006-1

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 05/09/2007
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	94.00	242,874.38		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	94.00	199,156.86		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		42,561.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	94	31,345.24		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		136,342.76		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-96,689.66		
Aporte Jubilación 11%	20000			84,032.07	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,917.84	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,917.84	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			19,098.20	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,278.56	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				126,340.49
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-126,340.49
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	16.00			96,689.66
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.58
Neto : 834,143.00			763,927.90	171,040.09	241,255.19

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y TRES

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2284	MANCILLA , Juan Onofre	20-24096006-1

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 05/09/2007
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	94.00	242,874.38		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	94.00	199,156.86		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		42,561.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	94	31,345.24		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		136,342.76		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-96,689.66		
Aporte Jubilación 11%	20000			84,032.07	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,917.84	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,917.84	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			19,098.20	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,278.56	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				126,340.49
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-126,340.49
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	16.00			96,689.66
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.58
Neto : 834,143.00			763,927.90	171,040.09	241,255.19

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y TRES

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1182	MANFRINI , JULIO CESAR	20-17110175-2

Sueldo / Jornal : 1.704.289,53 **Categoría:** COORDINADOR **Ingreso :** 19/08/2022
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		1,704,289.53		
Antigüedad Mensualizados	10	2.00	8,673.84		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Complemento Horario	190	22	215,566.34		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		93,841.05		
Aporte Jubilación 11%	20000			240,485.13	
Aporte Obra Social 3%	21000			65,586.85	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			65,586.85	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Adicionales Normales	40307	12.00			162,001.32
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.68
Neto : 2,273,574.00			2,186,228.41	371,658.83	459,004.42

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO

Depositados en TRANSFERENCIAS /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1182	MANFRINI , JULIO CESAR	20-17110175-2

Sueldo / Jornal : 1.704.289,53 **Categoría** : COORDINADOR **Ingreso :** 19/08/2022
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		1,704,289.53		
Antigüedad Mensualizados	10	2.00	8,673.84		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Complemento Horario	190	22	215,566.34		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		93,841.05		
Aporte Jubilación 11%	20000			240,485.13	
Aporte Obra Social 3%	21000			65,586.85	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			65,586.85	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Adicionales Normales	40307	12.00			162,001.32
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.68
Neto : 2,273,574.00			2,186,228.41	371,658.83	459,004.42

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO

Depositados en TRANSFERENCIAS /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2542	MARIN , JUAN BAUTISTA	20-31500026-3

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 09/08/2010

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	88.00	227,371.76		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	88.00	186,444.72		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,586.19		
Produccion Variable M.	26		57.00		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	2.00	7,313.02		
Horas Extras al 50 % Semana	570	42	292,728.14		
Horas Extras al 100 %	580	23	216,313.16		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		199,951.40		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	91,550.04		
Aporte Jubilación 11%	20000			129,784.17	
Aporte Obra Social 3%	21000			35,395.68	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			35,395.68	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				13,200.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Viandas Extras	40302	13.00			111,590.05
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	13			46,495.80
RESIDENCIA EN CAMPAMENTO ZONA 2	40335	27			414,216.72
REINTEGRO DE GASTOS ALOJAMIENTO	59075				40,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.58
Neto : 1,850,008.00			1,291,315.43	200,575.53	759,268.10

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL OCHO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016218 / 8

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2542	MARIN , JUAN BAUTISTA	20-31500026-3

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 09/08/2010

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	88.00	227,371.76		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	88.00	186,444.72		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,586.19		
Produccion Variable M.	26		57.00		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	2.00	7,313.02		
Horas Extras al 50 % Semana	570	42	292,728.14		
Horas Extras al 100 %	580	23	216,313.16		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		199,951.40		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	91,550.04		
Aporte Jubilación 11%	20000			129,784.17	
Aporte Obra Social 3%	21000			35,395.68	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			35,395.68	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				13,200.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Viandas Extras	40302	13.00			111,590.05
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	13			46,495.80
RESIDENCIA EN CAMPAMENTO ZONA 2	40335	27			414,216.72
REINTEGRO DE GASTOS ALOJAMIENTO	59075				40,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.58
Neto : 1,850,008.00			1,291,315.43	200,575.53	759,268.10

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL OCHO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016218 / 8

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2542	MARIN , JUAN BAUTISTA	20-31500026-3

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 09/08/2010
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		4,607.00		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	20.00	73,130.20		
Horas Extras al 50 % Semana	570	23	158,708.03		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		151,995.47		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-45,143.62		
Aporte Jubilación 11%	20000			95,857.98	
Aporte Obra Social 3%	21000			26,143.09	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			26,143.09	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				152,329.31
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-152,329.31
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Viandas Extras Normal	40306	5.00			42,919.25
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	5			17,883.00
ART 19 INC B	40523	8.00			45,143.62
REINTEGRO DE GASTOS ALOJAMIENTO	59075				230,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.72
Neto : 1,198,208.00			871,436.20	154,939.74	481,711.54

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS OCHO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016218 / 8

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2542	MARIN , JUAN BAUTISTA	20-31500026-3

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 09/08/2010
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		4,607.00		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	20.00	73,130.20		
Horas Extras al 50 % Semana	570	23	158,708.03		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		151,995.47		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-45,143.62		
Aporte Jubilación 11%	20000			95,857.98	
Aporte Obra Social 3%	21000			26,143.09	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			26,143.09	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				152,329.31
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-152,329.31
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Viandas Extras Normal	40306	5.00			42,919.25
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	5			17,883.00
ART 19 INC B	40523	8.00			45,143.62
REINTEGRO DE GASTOS ALOJAMIENTO	59075				230,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.72
Neto : 1,198,208.00			871,436.20	154,939.74	481,711.54

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS OCHO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016218 / 8

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2991	MARQUEZ , JOSE MAURICIO	20-35121706-6

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 04/01/2019

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	224,787.99		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	184,326.03		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		127,854.29		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	72,416.65		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			87,031.73	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,735.93	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,735.93	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,823.95	
Ret. Judicial Alimentos	26025			257,430.21	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	2			17,167.70
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	13			46,495.80
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.50
Neto : 600,671.00			791,197.57	407,757.75	217,231.18

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UNO

Depositados en SANTANDER S.A. CA 380 357889 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2991	MARQUEZ , JOSE MAURICIO	20-35121706-6

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 04/01/2019

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	224,787.99		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	184,326.03		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		127,854.29		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	72,416.65		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			87,031.73	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,735.93	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,735.93	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,823.95	
Ret. Judicial Alimentos	26025			257,430.21	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	2			17,167.70
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	13			46,495.80
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.50
Neto : 600,671.00			791,197.57	407,757.75	217,231.18

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UNO

Depositados en SANTANDER S.A. CA 380 357889 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2991	MARQUEZ , JOSE MAURICIO	20-35121706-6

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 04/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	94.00	242,874.38		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	94.00	199,156.86		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		25,370.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	94	31,345.24		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	32.00	117,008.32		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		133,417.55		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-145,034.50		
Aporte Jubilación 11%	20000			74,892.49	
Aporte Obra Social 3%	21000			20,425.22	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			20,425.22	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			13,616.82	
Ret. Judicial Alimentos	26025			249,925.48	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				9,600.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				117,763.07
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-117,763.07
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	24.00			145,034.50
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.55
Neto : 583,160.00			680,840.81	386,080.81	288,400.00

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO SESENTA

Depositados en SANTANDER S.A. CA 380 357889 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2991	MARQUEZ , JOSE MAURICIO	20-35121706-6

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 04/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	94.00	242,874.38		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	94.00	199,156.86		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		25,370.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	94	31,345.24		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	32.00	117,008.32		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		133,417.55		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-145,034.50		
Aporte Jubilación 11%	20000			74,892.49	
Aporte Obra Social 3%	21000			20,425.22	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			20,425.22	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			13,616.82	
Ret. Judicial Alimentos	26025			249,925.48	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				9,600.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				117,763.07
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-117,763.07
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	24.00			145,034.50
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.55
Neto : 583,160.00			680,840.81	386,080.81	288,400.00

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO SESENTA

Depositados en SANTANDER S.A. CA 380 357889 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Pan American Neuquen

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3133	MAYDANA , RAMON SEBASTIAN	20-36599294-1

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** AYUDANTE .CCT 545 ZONA **Ingreso :** 22/05/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	181,053.41		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	30,771.31		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	44.00	160,886.44		
Horas Enfermedad Jornalizados	9100	35	118,040.69		
Dto Horas de Enfermedad	12101	35.00	-76,431.60		
Aporte Jubilación 11%	20000			54,012.55	
Aporte Obra Social 3%	21000			14,730.70	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			14,730.70	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.79
Neto : 541,315.00			491,023.21	83,473.95	133,765.74

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS QUINCE

Depositados en Banco Patagonia /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Pan American Neuquen

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3133	MAYDANA , RAMON SEBASTIAN	20-36599294-1

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** AYUDANTE .CCT 545 ZONA **Ingreso :** 22/05/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	181,053.41		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	30,771.31		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	44.00	160,886.44		
Horas Enfermedad Jornalizados	9100	35	118,040.69		
Dto Horas de Enfermedad	12101	35.00	-76,431.60		
Aporte Jubilación 11%	20000			54,012.55	
Aporte Obra Social 3%	21000			14,730.70	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			14,730.70	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.79
Neto : 541,315.00			491,023.21	83,473.95	133,765.74

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS QUINCE

Depositados en Banco Patagonia /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Pan American Neuquen

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3133	MAYDANA , RAMON SEBASTIAN	20-36599294-1

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** AYUDANTE .CCT 545 ZONA **Ingreso :** 22/05/2024
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	179,186.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	30,454.08		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	32.00	117,008.32		
Horas Extras al 50 % Semana	570	1	3,275.64		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-20,964.10		
Horas de Inasistencia	11201	18.00	-53,689.49		
Aporte Jubilación 11%	20000			36,517.17	
Aporte Obra Social 3%	21000			9,959.23	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			9,959.23	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				98,628.67
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-98,628.67
VIANDA NORMAL	40301	9.00			77,254.65
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	9			32,189.40
ART 19 INC B	40523	8.00			20,964.10
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.77
Neto : 399,152.00			331,974.29	63,231.21	130,408.92

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS

Depositados en Banco Patagonia /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Pan American Neuquen

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3133	MAYDANA , RAMON SEBASTIAN	20-36599294-1

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** AYUDANTE .CCT 545 ZONA **Ingreso :** 22/05/2024
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	179,186.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	30,454.08		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	32.00	117,008.32		
Horas Extras al 50 % Semana	570	1	3,275.64		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-20,964.10		
Horas de Inasistencia	11201	18.00	-53,689.49		
Aporte Jubilación 11%	20000			36,517.17	
Aporte Obra Social 3%	21000			9,959.23	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			9,959.23	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				98,628.67
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-98,628.67
VIANDA NORMAL	40301	9.00			77,254.65
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	9			32,189.40
ART 19 INC B	40523	8.00			20,964.10
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.77
Neto : 399,152.00			331,974.29	63,231.21	130,408.92

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS

Depositados en Banco Patagonia /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2990	MAYORGA , RUBEN ALFREDO	20-36719284-5

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 04/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		141,282.34		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			87,928.41	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,980.48	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,980.48	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,986.98	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	7			60,086.95
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	18			64,378.80
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.23
Neto : 926,706.00			799,349.19	151,876.35	279,233.16

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS VEINTISÉIS MIL SETECIENTOS SEIS

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2990	MAYORGA , RUBEN ALFREDO	20-36719284-5

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 04/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		141,282.34		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			87,928.41	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,980.48	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,980.48	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,986.98	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	7			60,086.95
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	18			64,378.80
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.23
Neto : 926,706.00			799,349.19	151,876.35	279,233.16

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS VEINTISÉIS MIL SETECIENTOS SEIS

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2990	MAYORGA , RUBEN ALFREDO	20-36719284-5

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 04/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	94.00	242,874.38		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	94.00	199,156.86		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	94	31,345.24		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		136,342.76		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-96,689.66		
Aporte Jubilación 11%	20000			79,350.36	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,641.01	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,641.01	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,427.34	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				121,657.29
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-121,657.29
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	16.00			96,689.66
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.79
Neto : 818,767.00			721,366.90	143,855.30	241,255.40

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2990	MAYORGA , RUBEN ALFREDO	20-36719284-5

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 04/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	94.00	242,874.38		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	94.00	199,156.86		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	94	31,345.24		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		136,342.76		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-96,689.66		
Aporte Jubilación 11%	20000			79,350.36	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,641.01	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,641.01	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,427.34	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				121,657.29
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-121,657.29
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	16.00			96,689.66
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.79
Neto : 818,767.00			721,366.90	143,855.30	241,255.40

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2881	MEDINA , JOSE MIGUEL	20-26684130-3

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 17/01/2018
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		57,716.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Horas Enfermedad Jornalizados	9100	9	72,939.08		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Dto Horas de Enfermedad	12101	9.00	-45,323.28		
Aporte Jubilación 11%	20000			81,773.85	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,301.96	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,301.96	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,867.97	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.31
Neto : 795,063.00			743,398.65	141,245.74	192,910.09

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SESENTA Y TRES

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2881	MEDINA , JOSE MIGUEL	20-26684130-3

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 17/01/2018
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		57,716.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Horas Enfermedad Jornalizados	9100	9	72,939.08		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Dto Horas de Enfermedad	12101	9.00	-45,323.28		
Aporte Jubilación 11%	20000			81,773.85	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,301.96	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,301.96	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,867.97	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.31
Neto : 795,063.00			743,398.65	141,245.74	192,910.09

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SESENTA Y TRES

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2881	MEDINA , JOSE MIGUEL	20-26684130-3

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 17/01/2018

Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	85.00	219,620.45		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	85.00	180,088.65		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,359.06		
Produccion Variable M.	26		25,504.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	85	28,344.10		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	32.00	117,008.32		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		122,884.12		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	74,275.14		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-96,689.66		
Aporte Jubilación 11%	20000			81,443.36	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,211.83	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,211.83	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,807.88	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				9,600.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				118,703.43
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-118,703.43
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	16.00			96,689.66
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.69
Neto : 832,979.00			740,394.18	147,470.48	240,055.30

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2881	MEDINA , JOSE MIGUEL	20-26684130-3

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 17/01/2018

Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	85.00	219,620.45		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	85.00	180,088.65		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,359.06		
Produccion Variable M.	26		25,504.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	85	28,344.10		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	32.00	117,008.32		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		122,884.12		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	74,275.14		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-96,689.66		
Aporte Jubilación 11%	20000			81,443.36	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,211.83	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,211.83	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,807.88	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				9,600.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				118,703.43
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-118,703.43
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	16.00			96,689.66
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.69
Neto : 832,979.00			740,394.18	147,470.48	240,055.30

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Justo Otero e Hijos srl.
SERVICIOS Y OBRAS INTEGRALES

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3139	MELILLAN , ANTONELLA MARILE	27-38081050-1

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** AYUDANTE .CCT 545 ZONA **Ingreso :** 01/08/2024

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	181,053.41		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	30,771.31		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	11.00	40,221.61		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		65,749.86		
Aporte Jubilación 11%	20000			43,394.91	
Aporte Obra Social 3%	21000			11,834.97	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			11,834.97	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.75
Neto : 461,200.00			394,499.15	67,064.85	133,765.70

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS

Depositados en TRANSFERENCIAS /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Justo Otero e Hijos srl.
SERVICIOS Y OBRAS INTEGRALES

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3139	MELILLAN , ANTONELLA MARILE	27-38081050-1

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** AYUDANTE .CCT 545 ZONA **Ingreso :** 01/08/2024

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	181,053.41		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	30,771.31		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	11.00	40,221.61		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		65,749.86		
Aporte Jubilación 11%	20000			43,394.91	
Aporte Obra Social 3%	21000			11,834.97	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			11,834.97	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.75
Neto : 461,200.00			394,499.15	67,064.85	133,765.70

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS

Depositados en TRANSFERENCIAS /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3139	MELILLAN , ANTONELLA MARILE	27-38081050-1

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** AYUDANTE .CCT 545 ZONA **Ingreso :** 01/08/2024
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	179,186.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	30,454.08		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	23.00	84,099.73		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		74,088.73		
Aporte Jubilación 11%	20000			48,898.56	
Aporte Obra Social 3%	21000			13,335.97	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			13,335.97	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				100,683.78
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-100,683.78
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.75
Neto : 495,932.00			444,532.38	82,366.08	133,765.70

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS

Depositados en TRANSFERENCIAS /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3139	MELILLAN , ANTONELLA MARILE	27-38081050-1

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** AYUDANTE .CCT 545 ZONA **Ingreso :** 01/08/2024
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	179,186.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	30,454.08		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	23.00	84,099.73		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		74,088.73		
Aporte Jubilación 11%	20000			48,898.56	
Aporte Obra Social 3%	21000			13,335.97	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			13,335.97	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				100,683.78
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-100,683.78
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.75
Neto : 495,932.00			444,532.38	82,366.08	133,765.70

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS

Depositados en TRANSFERENCIAS /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3011	MELLADO , FRANCISCO FERNANDO	20-18067113-8

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 17/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	191,402.61		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	156,976.71		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	27.00	98,725.77		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		109,125.63		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			67,442.18	
Aporte Obra Social 3%	21000			18,393.32	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			18,393.32	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			12,262.21	
VIANDAS POZO	40300	10.00			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	10			35,766.00
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.73
Neto : 659,868.00			613,110.73	116,491.03	163,248.30

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3011	MELLADO , FRANCISCO FERNANDO	20-18067113-8

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 17/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	191,402.61		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	156,976.71		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	27.00	98,725.77		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		109,125.63		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			67,442.18	
Aporte Obra Social 3%	21000			18,393.32	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			18,393.32	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			12,262.21	
VIANDAS POZO	40300	10.00			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	10			35,766.00
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.73
Neto : 659,868.00			613,110.73	116,491.03	163,248.30

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3011	MELLADO , FRANCISCO FERNANDO	20-18067113-8

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 17/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	33.00	120,664.83		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		122,759.70		
Aporte Jubilación 11%	20000			81,021.40	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,096.75	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,096.75	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,731.16	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				107,973.52
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-107,973.52
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	15			53,649.00
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	4			34,335.40
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.68
Neto : 772,224.00			736,558.21	146,741.64	182,407.43

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3011	MELLADO , FRANCISCO FERNANDO	20-18067113-8

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 17/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	33.00	120,664.83		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		122,759.70		
Aporte Jubilación 11%	20000			81,021.40	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,096.75	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,096.75	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,731.16	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				107,973.52
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-107,973.52
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	15			53,649.00
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	4			34,335.40
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.68
Neto : 772,224.00			736,558.21	146,741.64	182,407.43

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2983	MENDOZA , SERGIO BENITO	20-26517495-8

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 31/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		127,878.82		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			79,819.28	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,768.89	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,768.89	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,512.60	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	7			60,086.95
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	18			64,378.80
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.66
Neto : 860,292.00			725,629.83	137,869.66	272,531.83

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS

Depositados en SANTANDER S.A. CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2983	MENDOZA , SERGIO BENITO	20-26517495-8

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 31/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		127,878.82		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			79,819.28	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,768.89	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,768.89	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,512.60	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	7			60,086.95
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	18			64,378.80
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.66
Neto : 860,292.00			725,629.83	137,869.66	272,531.83

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS

Depositados en SANTANDER S.A. CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2983	MENDOZA , SERGIO BENITO	20-26517495-8

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 31/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		127,878.82		
Aporte Jubilación 11%	20000			84,400.02	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,018.19	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,018.19	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,345.46	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				119,432.22
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-119,432.22
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.59
Neto : 760,461.00			767,272.90	152,577.44	145,765.54

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UNO

Depositados en SANTANDER S.A. CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2983	MENDOZA , SERGIO BENITO	20-26517495-8

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 31/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		127,878.82		
Aporte Jubilación 11%	20000			84,400.02	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,018.19	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,018.19	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,345.46	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				119,432.22
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-119,432.22
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.59
Neto : 760,461.00			767,272.90	152,577.44	145,765.54

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UNO

Depositados en SANTANDER S.A. CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

Justo Otero e Hijos srl.

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
276	MERA , VICTOR ADRIAN	20-20238055-8

Sueldo / Jornal : 2.750.112,80 **Categoría:** SUPERVISOR **Ingreso :** 26/04/1999
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		2,750,112.80		
Antigüedad Mensualizados	10	25.00	108,423.00		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	2.50	10,842.30		
Complemento Horario	190	59	573,210.50		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		156,210.77		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			62,490.97	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
S. del P.J. y P. del P. y G.P. 4%	22200			154,579.16	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Extras Normal	40306	19.00			256,502.09
Viandas Adicionales Normales	40307	2.00			27,000.22
Asignacion Vianda S.P.J.	59999				16,395.83
Retención Imp. Ganancias	90000			32,791.66	
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.38
Neto : **3,866,028.00**			3,864,479.03	595,351.97	596,900.94

Recibí conforme la suma de pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL VEINTIOCHO

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

Justo Otero e Hijos srl.

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
276	MERA , VICTOR ADRIAN	20-20238055-8

Sueldo / Jornal : 2.750.112,80 **Categoría** : SUPERVISOR **Ingreso :** 26/04/1999
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		2,750,112.80		
Antigüedad Mensualizados	10	25.00	108,423.00		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	2.50	10,842.30		
Complemento Horario	190	59	573,210.50		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		156,210.77		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			62,490.97	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
S. del P.J. y P. del P. y G.P. 4%	22200			154,579.16	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Extras Normal	40306	19.00			256,502.09
Viandas Adicionales Normales	40307	2.00			27,000.22
Asignacion Vianda S.P.J.	59999				16,395.83
Retención Imp. Ganancias	90000			32,791.66	
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.38
Neto : **3,866,028.00**			3,864,479.03	595,351.97	596,900.94

Recibí conforme la suma de pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL VEINTIOCHO

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Dominguez
Adm. de Personal

....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
340	MERA , AGUSTIN SAMUEL	20-25138729-0

Sueldo / Jornal : 2.516.877,17 **Categoría:** SUPERVISOR 1° **Ingreso :** 03/01/2000
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		2,516,877.17		
Antigüedad Mensualizados	10	24.00	104,086.08		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	52.50	227,688.30		
Complemento Horario	190	26	249,860.98		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		144,332.15		
Francos Compensatorios Mens.	9110	1	101,032.50		
Dias Francos Compensatorios	12110	1.00	-101,032.50		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			63,728.06	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
S. del P.J. y P. del P. y G.P. 4%	22200			140,340.97	
Subsidio por Hijo Discapacitado	40000	1.00			175,556.00
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Extras Normal	40306	8.00			108,000.88
Viandas Adicionales Normales	40307	12.00			162,001.32
Asignacion Vianda S.P.J.	59999				75,473.44
Retención Imp. Ganancias	90000			150,946.87	
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.68
Neto : **3,626,053.00**			3,508,524.34	700,506.08	818,034.74

Recibí conforme la suma de pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISÉIS MIL CINCUENTA Y TRES

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
340	MERA , AGUSTIN SAMUEL	20-25138729-0

Sueldo / Jornal : 2.516.877,17 **Categoría** : SUPERVISOR 1° **Ingreso :** 03/01/2000
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		2,516,877.17		
Antigüedad Mensualizados	10	24.00	104,086.08		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	52.50	227,688.30		
Complemento Horario	190	26	249,860.98		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		144,332.15		
Francos Compensatorios Mens.	9110	1	101,032.50		
Dias Francos Compensatorios	12110	1.00	-101,032.50		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			63,728.06	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
S. del P.J. y P. del P. y G.P. 4%	22200			140,340.97	
Subsidio por Hijo Discapacitado	40000	1.00			175,556.00
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Extras Normal	40306	8.00			108,000.88
Viandas Adicionales Normales	40307	12.00			162,001.32
Asignacion Vianda S.P.J.	59999				75,473.44
Retención Imp. Ganancias	90000			150,946.87	
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.68
Neto : **3,626,053.00**			3,508,524.34	700,506.08	818,034.74

Recibí conforme la suma de pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISÉIS MIL CINCUENTA Y TRES

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3013	MILLAFILO , MIGUEL ANGEL	20-22595936-7

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 22/01/2019

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	30.00	109,695.30		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		133,969.32		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			83,101.82	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,664.13	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,664.13	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,109.42	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.65
Neto : 794,042.00			755,471.07	143,539.50	182,110.43

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUARENTA Y DOS

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3013	MILLAFILO , MIGUEL ANGEL	20-22595936-7

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 22/01/2019

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	30.00	109,695.30		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		133,969.32		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			83,101.82	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,664.13	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,664.13	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,109.42	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.65
Neto : 794,042.00			755,471.07	143,539.50	182,110.43

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUARENTA Y DOS

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3013	MILLAFILO , MIGUEL ANGEL	20-22595936-7

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 22/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	88.00	227,371.76		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	88.00	186,444.72		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		70,311.05		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	88	29,344.48		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	30.00	109,695.30		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		124,633.46		
Horas Francos Compensatorios	9111	8	59,719.77		
Aporte Jubilación 11%	20000			88,827.26	
Aporte Obra Social 3%	21000			24,225.62	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			24,225.62	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			16,150.41	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				125,039.33
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-125,039.33
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	15			53,649.00
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	4			34,335.40
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.20
Neto : 829,703.00			807,520.54	160,224.49	182,406.95

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS TRES

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3013	MILLAFILO , MIGUEL ANGEL	20-22595936-7

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 22/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	88.00	227,371.76		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	88.00	186,444.72		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		70,311.05		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	88	29,344.48		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	30.00	109,695.30		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		124,633.46		
Horas Francos Compensatorios	9111	8	59,719.77		
Aporte Jubilación 11%	20000			88,827.26	
Aporte Obra Social 3%	21000			24,225.62	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			24,225.62	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			16,150.41	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				125,039.33
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-125,039.33
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	15			53,649.00
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	4			34,335.40
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.20
Neto : 829,703.00			807,520.54	160,224.49	182,406.95

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS TRES

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2975	MONTENEGRO , DARIO EDUARDO	20-24161010-2

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 26/12/2018

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	30.00	109,695.30		
Suplemento Hormigon/Altura	400	8	5,642.95		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		133,969.32		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			83,722.54	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,833.42	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,833.42	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,222.28	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	1			8,583.85
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	12			42,919.20
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-100,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.41
Neto : 710,773.00			761,114.02	144,611.66	94,270.64

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2975	MONTENEGRO , DARIO EDUARDO	20-24161010-2

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 26/12/2018

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	30.00	109,695.30		
Suplemento Hormigon/Altura	400	8	5,642.95		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		133,969.32		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			83,722.54	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,833.42	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,833.42	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,222.28	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	1			8,583.85
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	12			42,919.20
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-100,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.41
Neto : 710,773.00			761,114.02	144,611.66	94,270.64

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2975	MONTENEGRO , DARIO EDUARDO	20-24161010-2

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 26/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	33.00	120,664.83		
Suplemento Hormigon/Altura	400	16	11,285.90		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		136,163.22		
Aporte Jubilación 11%	20000			91,109.18	
Aporte Obra Social 3%	21000			24,847.96	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			24,847.96	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			16,565.30	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				127,150.34
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-127,150.34
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	13			46,495.80
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	2			17,167.70
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.90
Neto : 822,186.00			828,265.23	164,165.98	158,086.75

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS VEINTIDÓS MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2975	MONTENEGRO , DARIO EDUARDO	20-24161010-2

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 26/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	33.00	120,664.83		
Suplemento Hormigon/Altura	400	16	11,285.90		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		136,163.22		
Aporte Jubilación 11%	20000			91,109.18	
Aporte Obra Social 3%	21000			24,847.96	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			24,847.96	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			16,565.30	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				127,150.34
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-127,150.34
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	13			46,495.80
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	2			17,167.70
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.90
Neto : 822,186.00			828,265.23	164,165.98	158,086.75

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS VEINTIDÓS MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Manantiales Bher

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
607	MORGADA , MARTIN ENRIQUE	20-25024347-3

Sueldo / Jornal : 1.883.504,22 **Categoría:** ADM.BASE **Ingreso :** 09/05/2006
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		1,883,504.22		
Antigüedad Mensualizados	10	18.00	78,064.56		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	32.00	138,781.44		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		111,362.42		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			66,848.53	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.99
Neto : 2,362,057.00			2,477,392.30	412,338.71	297,003.41

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y SIETE

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Manantiales Bher

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
607	MORGADA , MARTIN ENRIQUE	20-25024347-3

Sueldo / Jornal : 1.883.504,22 **Categoría** : ADM.BASE **Ingreso :** 09/05/2006
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		1,883,504.22		
Antigüedad Mensualizados	10	18.00	78,064.56		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	32.00	138,781.44		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		111,362.42		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			66,848.53	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.99
Neto : 2,362,057.00			2,477,392.30	412,338.71	297,003.41

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y SIETE

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2607	MOYA Rodriguez, EDWIN	20-19074833-3

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 12/10/2012
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas Extras al 50 % Semana	570	50	352,684.50		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		182,567.16		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			115,176.39	
Aporte Obra Social 3%	21000			31,411.74	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			31,411.74	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			20,941.16	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Viandas Extras	40302	10.00			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	10			35,766.00
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.64
Neto : 1,151,832.00			1,047,058.11	198,941.03	303,714.92

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2607	MOYA Rodriguez, EDWIN	20-19074833-3

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 12/10/2012
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas Extras al 50 % Semana	570	50	352,684.50		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		182,567.16		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			115,176.39	
Aporte Obra Social 3%	21000			31,411.74	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			31,411.74	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			20,941.16	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Viandas Extras	40302	10.00			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	10			35,766.00
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.64
Neto : 1,151,832.00			1,047,058.11	198,941.03	303,714.92

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2607	MOYA Rodriguez, EDWIN	20-19074833-3

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 12/10/2012
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas Extras al 50 % Semana	570	55	387,952.95		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		189,620.85		
Aporte Jubilación 11%	20000			125,149.76	
Aporte Obra Social 3%	21000			34,131.75	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			34,131.75	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			22,754.50	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				155,032.32
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-155,032.32
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Viandas Extras Normal	40306	11.00			94,422.35
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.36
Neto : 1,182,292.00			1,137,725.08	222,963.34	267,530.26

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON CIENTO OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2607	MOYA Rodriguez, EDWIN	20-19074833-3

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 12/10/2012
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas Extras al 50 % Semana	570	55	387,952.95		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		189,620.85		
Aporte Jubilación 11%	20000			125,149.76	
Aporte Obra Social 3%	21000			34,131.75	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			34,131.75	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			22,754.50	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				155,032.32
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-155,032.32
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Viandas Extras Normal	40306	11.00			94,422.35
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.36
Neto : 1,182,292.00			1,137,725.08	222,963.34	267,530.26

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON CIENTO OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2702	MUÑOZ , DANIEL EDUARDO	20-33247366-3

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 31/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	213,402.91		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	175,020.01		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	97	32,345.62		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	44.00	160,886.44		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		131,671.59		
Horas de Accidente	9205	97	677,971.35		
Dcto Horas de Accidente	12205	97	-504,922.25		
Aporte Jubilación 11%	20000			105,938.65	
Aporte Obra Social 3%	21000			28,892.36	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			28,892.36	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			19,261.57	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.36
Neto : 913,859.00			963,078.63	182,984.94	133,765.31

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2702	MUÑOZ , DANIEL EDUARDO	20-33247366-3

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 31/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	213,402.91		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	175,020.01		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	97	32,345.62		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	44.00	160,886.44		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		131,671.59		
Horas de Accidente	9205	97	677,971.35		
Dcto Horas de Accidente	12205	97	-504,922.25		
Aporte Jubilación 11%	20000			105,938.65	
Aporte Obra Social 3%	21000			28,892.36	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			28,892.36	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			19,261.57	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.36
Neto : 913,859.00			963,078.63	182,984.94	133,765.31

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2702	MUÑOZ , DANIEL EDUARDO	20-33247366-3

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 31/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	44.00	160,886.44		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		130,804.02		
Horas de Accidente	9205	96	687,070.60		
Dcto Horas de Accidente	12205	96	-499,716.86		
Aporte Jubilación 11%	20000			106,939.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			29,165.34	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			29,165.34	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			19,443.56	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				154,820.52
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-154,820.52
Dias de Accidente	59000				133,764.95
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.56
Neto : 914,434.00			972,177.88	191,509.39	133,765.51

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2702	MUÑOZ , DANIEL EDUARDO	20-33247366-3

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 31/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	44.00	160,886.44		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		130,804.02		
Horas de Accidente	9205	96	687,070.60		
Dcto Horas de Accidente	12205	96	-499,716.86		
Aporte Jubilación 11%	20000			106,939.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			29,165.34	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			29,165.34	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			19,443.56	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				154,820.52
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-154,820.52
Dias de Accidente	59000				133,764.95
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.56
Neto : 914,434.00			972,177.88	191,509.39	133,765.51

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2977	MUÑOZ , RODRIGO EMANUEL	20-33616801-6

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 26/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		14,801.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	30.00	109,695.30		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		120,565.80		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			76,620.80	
Aporte Obra Social 3%	21000			20,896.58	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			20,896.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			13,931.05	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	2			17,167.70
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	13			46,495.80
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.38
Neto : 775,937.00			696,552.71	132,345.01	211,729.30

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2977	MUÑOZ , RODRIGO EMANUEL	20-33616801-6

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 26/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		14,801.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	30.00	109,695.30		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		120,565.80		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			76,620.80	
Aporte Obra Social 3%	21000			20,896.58	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			20,896.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			13,931.05	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	2			17,167.70
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	13			46,495.80
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.38
Neto : 775,937.00			696,552.71	132,345.01	211,729.30

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2977	MUÑOZ , RODRIGO EMANUEL	20-33616801-6

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 26/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	88.00	193,602.64		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	88.00	158,781.04		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		70,311.05		
Produccion Variable M.	26		24,642.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	88	29,344.48		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	30.00	109,695.30		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		112,346.90		
Horas Francos Compensatorios	9111	8	57,629.38		
Aporte Jubilación 11%	20000			83,198.81	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,690.58	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,690.58	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,127.06	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				116,232.44
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-116,232.44
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.87
Neto : 751,616.00			756,352.79	150,502.61	145,765.82

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS DIECISÉIS

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2977	MUÑOZ , RODRIGO EMANUEL	20-33616801-6

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 26/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	88.00	193,602.64		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	88.00	158,781.04		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		70,311.05		
Produccion Variable M.	26		24,642.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	88	29,344.48		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	30.00	109,695.30		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		112,346.90		
Horas Francos Compensatorios	9111	8	57,629.38		
Aporte Jubilación 11%	20000			83,198.81	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,690.58	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,690.58	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,127.06	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				116,232.44
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-116,232.44
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.87
Neto : 751,616.00			756,352.79	150,502.61	145,765.82

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS DIECISÉIS

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2333	NAVARRO MICOLAU , PABLO GABRIEL	20-26314867-4

Sueldo / Jornal : 2.610.383,48 **Categoría:** JEFE DE SEGURIDAD **Ingreso :** 09/01/2008
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		2,610,383.48		
Antigüedad Mensualizados	10	16.00	69,390.72		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Guardias Art. 24 Semana	64	10	139,532.90		
Guardias Art. 24 Fin de Semana	67	4	86,736.88		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	20.00	86,738.40		
Complemento Horario	190	23	225,364.81		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		158,586.18		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			62,115.94	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Extras Normal	40306	22.00			297,002.42
Viandas Adicionales Normales	40307	10.00			135,001.10
Asignacion Vianda S.P.J.	59999				298,723.75
Retención Imp. Ganancias	90000			639,393.06	
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.46
Neto : **3,623,144.00**			3,642,413.03	1,046,999.18	1,027,730.15

Recibí conforme la suma de pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRÉS MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2333	NAVARRO MICOLAU , PABLO GABRIEL	20-26314867-4

Sueldo / Jornal : 2.610.383,48 **Categoría** : JEFE DE SEGURIDAD **Ingreso :** 09/01/2008
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		2,610,383.48		
Antigüedad Mensualizados	10	16.00	69,390.72		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Guardias Art. 24 Semana	64	10	139,532.90		
Guardias Art. 24 Fin de Semana	67	4	86,736.88		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	20.00	86,738.40		
Complemento Horario	190	23	225,364.81		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		158,586.18		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			62,115.94	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Extras Normal	40306	22.00			297,002.42
Viandas Adicionales Normales	40307	10.00			135,001.10
Asignacion Vianda S.P.J.	59999				298,723.75
Retención Imp. Ganancias	90000			639,393.06	
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.46
Neto : **3,623,144.00**			3,642,413.03	1,046,999.18	1,027,730.15

Recibí conforme la suma de pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRÉS MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Pan American

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1003	NIEVA , YESICA DENIS	27-34773668-1

Sueldo / Jornal : 1.911.440,36 **Categoría:** CALIDAD **Ingreso :** 03/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		1,911,440.36		
Antigüedad Mensualizados	10	5.00	21,684.60		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	47.50	206,003.70		
Complemento Horario	190	29	279,256.40		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		109,940.23		
Dias Licencias Convencionales	9150	1	90,700.07		
Descuento Licencia Convencional	12150	1.00	-76,958.16		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			66,981.93	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
S. del P.J. y P. del P. y G.P. 4%	22200			112,309.87	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Extras Normal	40306	9.00			121,500.99
Viandas Adicionales Normales	40307	14.00			189,001.54
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.17
Neto : 2,890,470.00			2,807,746.86	524,781.98	607,505.12

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS SETENTA

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata CA 097 357891 / 5

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Pan American

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1003	NIEVA , YESICA DENIS	27-34773668-1

Sueldo / Jornal : 1.911.440,36 **Categoría** : CALIDAD **Ingreso :** 03/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		1,911,440.36		
Antigüedad Mensualizados	10	5.00	21,684.60		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	47.50	206,003.70		
Complemento Horario	190	29	279,256.40		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		109,940.23		
Dias Licencias Convencionales	9150	1	90,700.07		
Descuento Licencia Convencional	12150	1.00	-76,958.16		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			66,981.93	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
S. del P.J. y P. del P. y G.P. 4%	22200			112,309.87	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Extras Normal	40306	9.00			121,500.99
Viandas Adicionales Normales	40307	14.00			189,001.54
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.17
Neto : 2,890,470.00			2,807,746.86	524,781.98	607,505.12

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS SETENTA

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata CA 097 357891 / 5

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2549	ORINGO , MIGUEL ANGEL	20-27581040-2

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 09/08/2010
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	213,402.91		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	175,020.01		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		1,153.00		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	42.00	153,573.42		
Horas Extras al 50 % Semana	570	4	21,022.89		
Horas Extras al 100 %	580	12	96,104.64		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		147,165.37		
Aporte Jubilación 11%	20000			97,255.97	
Aporte Obra Social 3%	21000			26,524.36	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			26,524.36	
Embargo Comercial	26020			122,357.55	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				13,200.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Viandas Extras	40302	1.00			8,583.85
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	1			3,576.60
REINTEGRO DE GASTOS ALOJAMIENTO	59075				233,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.64
Neto : 1,003,609.00			884,145.20	272,662.24	392,126.04

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON TRES MIL SEISCIENTOS NUEVE

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016224 /
a

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2549	ORINGO , MIGUEL ANGEL	20-27581040-2

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 09/08/2010
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	213,402.91		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	175,020.01		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		1,153.00		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	42.00	153,573.42		
Horas Extras al 50 % Semana	570	4	21,022.89		
Horas Extras al 100 %	580	12	96,104.64		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		147,165.37		
Aporte Jubilación 11%	20000			97,255.97	
Aporte Obra Social 3%	21000			26,524.36	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			26,524.36	
Embargo Comercial	26020			122,357.55	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				13,200.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Viandas Extras	40302	1.00			8,583.85
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	1			3,576.60
REINTEGRO DE GASTOS ALOJAMIENTO	59075				233,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.64
Neto : 1,003,609.00			884,145.20	272,662.24	392,126.04

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON TRES MIL SEISCIENTOS NUEVE

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016224 /
a

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2549	ORINGO , MIGUEL ANGEL	20-27581040-2

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 09/08/2010
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Horas Extras al 50 % Semana	570	3	18,019.62		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		125,080.31		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-38,441.86		
Aporte Jubilación 11%	20000			78,324.40	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,361.20	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,361.20	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Embargo Comercial	26020			-122,357.55	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				122,809.50
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-122,809.50
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			38,441.86
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.03
Neto : 890,762.00			712,039.99	5,484.83	184,206.84

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016224 /
a

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2549	ORINGO , MIGUEL ANGEL	20-27581040-2

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 09/08/2010
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Horas Extras al 50 % Semana	570	3	18,019.62		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		125,080.31		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-38,441.86		
Aporte Jubilación 11%	20000			78,324.40	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,361.20	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,361.20	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Embargo Comercial	26020			-122,357.55	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				122,809.50
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-122,809.50
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			38,441.86
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.03
Neto : 890,762.00			712,039.99	5,484.83	184,206.84

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA SARM 503016224 /
a

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
103	OTERO , EDUARDO JUSTO	20-16756723-2

Sueldo / Jornal : 7.433.421,88 **Categoría:** GERENCIA **Ingreso :** 26/10/1996
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		7,433,421.88		
Antigüedad Mensualizados	10	27.00	117,096.84		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		390,809.92		
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Adicionales Normales	40307	22.00			297,002.42
Asignacion Vianda S.P.J.	59999				298,723.75
Retención Imp. Ganancias	90000			1,318,722.78	
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.89
Neto : **7,781,015.00**			8,207,008.30	1,318,722.78	892,729.48

Recibí conforme la suma de pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINCE

Depositados en Banco Macro de Misiones SA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
103	OTERO , EDUARDO JUSTO	20-16756723-2

Sueldo / Jornal : 7.433.421,88 **Categoría** : GERENCIA **Ingreso :** 26/10/1996
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		7,433,421.88		
Antigüedad Mensualizados	10	27.00	117,096.84		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		390,809.92		
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Adicionales Normales	40307	22.00			297,002.42
Asignacion Vianda S.P.J.	59999				298,723.75
Retención Imp. Ganancias	90000			1,318,722.78	
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.89
Neto : **7,781,015.00**			8,207,008.30	1,318,722.78	892,729.48

Recibí conforme la suma de pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINCE

Depositados en Banco Macro de Misiones SA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1178	OTERO , TOMAS	20-37665726-5

Sueldo / Jornal : 884.944,08 **Categoría:** ADM.BASE **Ingreso :** 30/07/2022
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		884,944.08		
Antigüedad Mensualizados	10	2.00	8,673.84		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	22.00	95,412.24		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		57,964.88		
Aporte Jubilación 11%	20000			144,394.22	
Aporte Obra Social 3%	21000			39,380.24	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			39,380.24	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.58
Neto : 1,386,523.00			1,312,674.70	223,154.70	297,003.00

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS VEINTITRÉS

Depositados en SANTANDER S.A. CA 757 355640 / 1

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1178	OTERO , TOMAS	20-37665726-5

Sueldo / Jornal : 884.944,08 **Categoría :** ADM.BASE **Ingreso :** 30/07/2022
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		884,944.08		
Antigüedad Mensualizados	10	2.00	8,673.84		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	22.00	95,412.24		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		57,964.88		
Aporte Jubilación 11%	20000			144,394.22	
Aporte Obra Social 3%	21000			39,380.24	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			39,380.24	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.58
Neto : 1,386,523.00			1,312,674.70	223,154.70	297,003.00

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS VEINTITRÉS

Depositados en SANTANDER S.A. CA 757 355640 / 1

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1063	OYARZUN , GERARDO ANDRES	20-29585186-5

Sueldo / Jornal : 1.200.664,69 **Categoría:** M-B CHUBUT **Ingreso :** 03/02/2014
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		1,200,664.69		
Antigüedad Mensualizados	10	10.00	43,383.40		
Bono Paz Social Petroleros	41		181,770.87		
Adicional Yac./Product.	42		101,821.46		
Adicional Disponibilidad	43		101,821.46		
Horas Extras al 50 % Semana	570	42	570,311.66		
Horas Extras al 100 %	580	5	90,525.66		
Presentismo Petroleros	9000		137,417.95		
Descuento Zona Basico	19910		-551,656.75		
Descuento Zona Hs. Extras	19911		-303,627.96		
Descuento Zona Adicionales	19914		-260,152.90		
Adicional Zonal	19920		1,115,437.61		
Aporte Jubilación 11%	20000			267,048.89	
Aporte Obra Social 3%	21000			67,044.24	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			72,831.51	
Ret. Judicial Alimentos	26025			784,514.98	
VIANDA NORMAL	40301	21.00			283,622.85
Viandas Extras Normal	40306	22.00			297,128.70
Viandas Adicionales Normales	40307	1.00			13,505.85
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.07
Neto : **1,830,535.00**			2,427,717.15	1,191,439.62	594,257.47

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1063	OYARZUN , GERARDO ANDRES	20-29585186-5

Sueldo / Jornal : 1.200.664,69 **Categoría** : M-B CHUBUT **Ingreso :** 03/02/2014
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		1,200,664.69		
Antigüedad Mensualizados	10	10.00	43,383.40		
Bono Paz Social Petroleros	41		181,770.87		
Adicional Yac./Product.	42		101,821.46		
Adicional Disponibilidad	43		101,821.46		
Horas Extras al 50 % Semana	570	42	570,311.66		
Horas Extras al 100 %	580	5	90,525.66		
Presentismo Petroleros	9000		137,417.95		
Descuento Zona Basico	19910		-551,656.75		
Descuento Zona Hs. Extras	19911		-303,627.96		
Descuento Zona Adicionales	19914		-260,152.90		
Adicional Zonal	19920		1,115,437.61		
Aporte Jubilación 11%	20000			267,048.89	
Aporte Obra Social 3%	21000			67,044.24	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			72,831.51	
Ret. Judicial Alimentos	26025			784,514.98	
VIANDA NORMAL	40301	21.00			283,622.85
Viandas Extras Normal	40306	22.00			297,128.70
Viandas Adicionales Normales	40307	1.00			13,505.85
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.07
Neto : **1,830,535.00**			2,427,717.15	1,191,439.62	594,257.47

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2909	OYARZUN , FRANCISCO OMAR	20-16363190-4

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 04/06/2018
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		141,282.34		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			87,928.41	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,980.48	
Adherente Obra Social	21100			11,990.24	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,980.48	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,986.98	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	7			60,086.95
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	18			64,378.80
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.47
Neto : 902,716.00			799,349.19	163,866.59	267,233.40

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS DOS MIL SETECIENTOS DIECISÉIS

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2909	OYARZUN , FRANCISCO OMAR	20-16363190-4

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 04/06/2018
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		141,282.34		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			87,928.41	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,980.48	
Adherente Obra Social	21100			11,990.24	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,980.48	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,986.98	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	7			60,086.95
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	18			64,378.80
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.47
Neto : 902,716.00			799,349.19	163,866.59	267,233.40

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS DOS MIL SETECIENTOS DIECISÉIS

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2909	OYARZUN , FRANCISCO OMAR	20-16363190-4

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 04/06/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	85.00	219,620.45		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	85.00	180,088.65		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,359.06		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	85	28,344.10		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	32.00	117,008.32		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		122,884.12		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	70,847.34		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-96,689.66		
Aporte Jubilación 11%	20000			78,260.86	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,343.87	
Adherente Obra Social	21100			10,671.94	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,343.87	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,229.25	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				120,864.93
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-120,864.93
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	16.00			96,689.66
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.38
Neto : 789,272.00			711,462.38	152,645.37	230,454.99

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2909	OYARZUN , FRANCISCO OMAR	20-16363190-4

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 04/06/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	85.00	219,620.45		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	85.00	180,088.65		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,359.06		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	85	28,344.10		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	32.00	117,008.32		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		122,884.12		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	70,847.34		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-96,689.66		
Aporte Jubilación 11%	20000			78,260.86	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,343.87	
Adherente Obra Social	21100			10,671.94	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,343.87	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,229.25	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				120,864.93
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-120,864.93
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	16.00			96,689.66
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.38
Neto : 789,272.00			711,462.38	152,645.37	230,454.99

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2894	PATIRRO , MIGUEL ANGEL	20-31475478-7

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 19/03/2018

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		32,551.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	30.00	109,695.30		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		133,969.32		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			86,682.43	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,640.66	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,640.66	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,760.44	
Ret. Judicial Alimentos	26025			181,074.07	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	6			51,503.10
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	17			60,802.20
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.71
Neto : 724,297.00			788,022.07	330,798.26	267,073.19

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2894	PATIRRO , MIGUEL ANGEL	20-31475478-7

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 19/03/2018

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		32,551.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	30.00	109,695.30		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		133,969.32		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			86,682.43	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,640.66	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,640.66	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,760.44	
Ret. Judicial Alimentos	26025			181,074.07	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	6			51,503.10
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	17			60,802.20
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.71
Neto : 724,297.00			788,022.07	330,798.26	267,073.19

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2894	PATIRRO , MIGUEL ANGEL	20-31475478-7

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 19/03/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	88.00	227,371.76		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	88.00	186,444.72		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		70,311.05		
Produccion Variable M.	26		29,689.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	88	29,344.48		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	30.00	109,695.30		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		124,633.46		
Aporte Jubilación 11%	20000			85,523.87	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,324.69	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,324.69	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,549.80	
Ret. Judicial Alimentos	26025			165,907.67	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				125,240.95
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-125,240.95
VIANDA NORMAL	40301	10.00			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	16			57,225.60
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	6			51,503.10
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.33
Neto : 663,631.00			777,489.77	320,426.30	206,567.53

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UNO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2894	PATIRRO , MIGUEL ANGEL	20-31475478-7

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 19/03/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	88.00	227,371.76		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	88.00	186,444.72		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		70,311.05		
Produccion Variable M.	26		29,689.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	88	29,344.48		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	30.00	109,695.30		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		124,633.46		
Aporte Jubilación 11%	20000			85,523.87	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,324.69	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,324.69	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,549.80	
Ret. Judicial Alimentos	26025			165,907.67	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				125,240.95
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-125,240.95
VIANDA NORMAL	40301	10.00			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	16			57,225.60
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	6			51,503.10
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.33
Neto : 663,631.00			777,489.77	320,426.30	206,567.53

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UNO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3008	PEREIRA , HECTOR ARIEL	20-29585017-6

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 16/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	250,625.69		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	205,512.93		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		41,827.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	97	32,345.62		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	28.00	102,382.28		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		133,513.90		
Aporte Jubilación 11%	20000			92,720.14	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,287.31	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,287.31	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			16,858.21	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.64
Neto : 816,523.00			842,910.38	160,152.97	133,765.59

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS DIECISÉIS MIL QUINIENTOS VEINTITRÉS

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3008	PEREIRA , HECTOR ARIEL	20-29585017-6

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 16/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	250,625.69		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	205,512.93		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		41,827.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	97	32,345.62		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	28.00	102,382.28		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		133,513.90		
Aporte Jubilación 11%	20000			92,720.14	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,287.31	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,287.31	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			16,858.21	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.64
Neto : 816,523.00			842,910.38	160,152.97	133,765.59

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS DIECISÉIS MIL QUINIENTOS VEINTITRÉS

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3008	PEREIRA , HECTOR ARIEL	20-29585017-6

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 16/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	86.00	222,204.22		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	86.00	182,207.34		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,436.36		
Produccion Variable M.	26		5,918.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	86	28,677.56		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		126,831.97		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	73,049.86		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			87,077.63	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,748.45	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,748.45	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,832.30	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				130,762.02
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-130,762.02
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.79
Neto : 816,523.00			791,614.84	157,202.41	182,110.57

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS DIECISÉIS MIL QUINIENTOS VEINTITRÉS

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3008	PEREIRA , HECTOR ARIEL	20-29585017-6

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 16/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	86.00	222,204.22		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	86.00	182,207.34		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,436.36		
Produccion Variable M.	26		5,918.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	86	28,677.56		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		126,831.97		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	73,049.86		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			87,077.63	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,748.45	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,748.45	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,832.30	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				130,762.02
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-130,762.02
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.79
Neto : 816,523.00			791,614.84	157,202.41	182,110.57

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS DIECISÉIS MIL QUINIENTOS VEINTITRÉS

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1257	PINEDO DUCASSE , ALEJO	20-42430435-3

Sueldo / Jornal : 2.796.037,45 **Categoría:** SEG.NEUQUEN **Ingreso :** 11/06/2024
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		2,796,037.45		
Horas Extras al 100 %	580	14	391,445.24		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			74,033.61	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-200,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.10
Neto : 2,567,959.00			3,187,482.69	419,523.79	-199,999.90

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1257	PINEDO DUCASSE , ALEJO	20-42430435-3

Sueldo / Jornal : 2.796.037,45 **Categoría** : SEG.NEUQUEN **Ingreso :** 11/06/2024
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		2,796,037.45		
Horas Extras al 100 %	580	14	391,445.24		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			74,033.61	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-200,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.10
Neto : 2,567,959.00			3,187,482.69	419,523.79	-199,999.90

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2982	QUELIMPANI , LUIS ALBERTO	20-22483239-8

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 31/12/2018

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		141,282.34		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			87,928.41	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,980.48	
Adherente Obra Social	21100			11,990.24	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,980.48	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,986.98	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	7			60,086.95
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	18			64,378.80
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-100,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.47
Neto : 802,716.00			799,349.19	163,866.59	167,233.40

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS DOS MIL SETECIENTOS DIECISÉIS

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2982	QUELIMPANI , LUIS ALBERTO	20-22483239-8

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 31/12/2018

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		141,282.34		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			87,928.41	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,980.48	
Adherente Obra Social	21100			11,990.24	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,980.48	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,986.98	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	7			60,086.95
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	18			64,378.80
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-100,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.47
Neto : 802,716.00			799,349.19	163,866.59	167,233.40

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS DOS MIL SETECIENTOS DIECISÉIS

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2982	QUELIMPANI , LUIS ALBERTO	20-22483239-8

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 31/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	77.00	198,950.29		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	77.00	163,139.13		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		62,831.15		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	77	25,676.42		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	28.00	102,382.28		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		110,595.85		
Horas Lic. Art. 20/Art. 26 UOCRA	9120	8	62,544.31		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-96,689.66		
Aporte Jubilación 11%	20000			69,237.27	
Aporte Obra Social 3%	21000			18,882.89	
Adherente Obra Social	21100			9,441.45	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			18,882.89	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			12,588.60	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				114,302.32
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-114,302.32
VIANDA NORMAL	40301	10.00			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	10			35,766.00
ART 19 INC B	40523	16.00			96,689.66
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-200,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.75
Neto : 511,896.00			629,429.77	135,828.68	18,294.91

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2982	QUELIMPANI , LUIS ALBERTO	20-22483239-8

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 31/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	77.00	198,950.29		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	77.00	163,139.13		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		62,831.15		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	77	25,676.42		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	28.00	102,382.28		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		110,595.85		
Horas Lic. Art. 20/Art. 26 UOCRA	9120	8	62,544.31		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-96,689.66		
Aporte Jubilación 11%	20000			69,237.27	
Aporte Obra Social 3%	21000			18,882.89	
Adherente Obra Social	21100			9,441.45	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			18,882.89	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			12,588.60	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				114,302.32
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-114,302.32
VIANDA NORMAL	40301	10.00			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	10			35,766.00
ART 19 INC B	40523	16.00			96,689.66
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-200,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.75
Neto : 511,896.00			629,429.77	135,828.68	18,294.91

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2974	QUILENAU , JUAN ALBERTO	20-22333966-3

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 26/12/2018

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	224,787.99		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	184,326.03		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Produccion Variable M.	26		34,885.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	27.00	98,725.77		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		121,272.57		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	70,446.39		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			86,308.42	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,538.66	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,538.66	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,692.44	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	2			17,167.70
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	13			46,495.80
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-100,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.50
			784,622.00	149,078.18	117,231.18

Neto : 752,775.00

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2974	QUILENAU , JUAN ALBERTO	20-22333966-3

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 26/12/2018

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	224,787.99		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	184,326.03		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Produccion Variable M.	26		34,885.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	27.00	98,725.77		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		121,272.57		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	70,446.39		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			86,308.42	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,538.66	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,538.66	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,692.44	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	2			17,167.70
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	13			46,495.80
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-100,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.50
			784,622.00	149,078.18	117,231.18

Neto : 752,775.00

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2974	QUILENAU , JUAN ALBERTO	20-22333966-3

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 26/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		32,754.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	33.00	120,664.83		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		136,163.22		
Aporte Jubilación 11%	20000			93,470.67	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,492.00	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,492.00	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			16,994.67	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				13,200.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				130,748.43
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-130,748.43
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	13			46,495.80
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	2			17,167.70
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.74
Neto : 852,775.00			849,733.33	168,244.92	171,286.59

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2974	QUILENAU , JUAN ALBERTO	20-22333966-3

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 26/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		32,754.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	33.00	120,664.83		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		136,163.22		
Aporte Jubilación 11%	20000			93,470.67	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,492.00	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,492.00	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			16,994.67	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				13,200.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				130,748.43
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-130,748.43
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	13			46,495.80
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	2			17,167.70
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.74
Neto : 852,775.00			849,733.33	168,244.92	171,286.59

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO

Depositados en Banco de la Nación Argentina /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
837	QUINAN , CRISTINA DEL CARMEN	23-31985489-4

Sueldo / Jornal : 1.911.440,36 **Categoría:** SEGURIDAD 2° **Ingreso :** 26/11/2013
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		1,911,440.36		
Antigüedad Mensualizados	10	10.00	43,369.20		
Compensacion SPJ Expte Mtyss 2015	14		11,551.47		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	57.50	249,372.90		
Complemento Horario	190	17	161,674.76		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		108,500.25		
Dias de Accidente	9200	2	178,508.63		
Dias de Inasistencia	11200	1.00	-75,950.18		
Descuento días Accidente	12200	2.00	-151,900.35		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			66,015.37	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
S. del P.J. y P. del P. y G.P. 4%	22200			105,608.44	
VIANDA NORMAL	40301	21.00			283,502.31
Viandas Extras Normal	40306	4.00			54,000.44
Viandas Adicionales Normales	40307	9.00			121,500.99
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.19
Neto : **2,582,101.00**			2,640,211.06	517,113.99	459,003.93

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO UNO

Depositados en Banco Patagonia CA 297 91357 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
837	QUINAN , CRISTINA DEL CARMEN	23-31985489-4

Sueldo / Jornal : 1.911.440,36 **Categoría** : SEGURIDAD 2° **Ingreso :** 26/11/2013
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		1,911,440.36		
Antigüedad Mensualizados	10	10.00	43,369.20		
Compensacion SPJ Expte Mtyss 2015	14		11,551.47		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	57.50	249,372.90		
Complemento Horario	190	17	161,674.76		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		108,500.25		
Dias de Accidente	9200	2	178,508.63		
Dias de Inasistencia	11200	1.00	-75,950.18		
Descuento días Accidente	12200	2.00	-151,900.35		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			66,015.37	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
S. del P.J. y P. del P. y G.P. 4%	22200			105,608.44	
VIANDA NORMAL	40301	21.00			283,502.31
Viandas Extras Normal	40306	4.00			54,000.44
Viandas Adicionales Normales	40307	9.00			121,500.99
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.19
Neto : **2,582,101.00**			2,640,211.06	517,113.99	459,003.93

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO UNO

Depositados en Banco Patagonia CA 297 91357 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2994	RAILEF , SIMON SEGUNDO	20-33354552-8

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 14/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	191,402.61		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	156,976.71		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Produccion Variable M.	26		15,293.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	27.00	98,725.77		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		109,125.63		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			69,124.41	
Aporte Obra Social 3%	21000			18,852.11	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			18,852.11	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			12,568.07	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
VIANDAS POZO	40300	10.00			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	10			35,766.00
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.40
Neto : 683,055.00			628,403.73	119,396.70	174,047.97

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y CINCO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2994	RAILEF , SIMON SEGUNDO	20-33354552-8

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 14/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	191,402.61		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	156,976.71		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Produccion Variable M.	26		15,293.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	27.00	98,725.77		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		109,125.63		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			69,124.41	
Aporte Obra Social 3%	21000			18,852.11	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			18,852.11	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			12,568.07	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
VIANDAS POZO	40300	10.00			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	10			35,766.00
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.40
Neto : 683,055.00			628,403.73	119,396.70	174,047.97

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y CINCO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2994	RAILEF , SIMON SEGUNDO	20-33354552-8

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 14/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		18,185.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	33.00	120,664.83		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		122,759.70		
Aporte Jubilación 11%	20000			83,021.75	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,642.30	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,642.30	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,094.86	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				13,200.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				110,651.76
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-110,651.76
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	12			42,919.20
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	1			8,583.85
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.18
Neto : 763,672.00			754,743.21	150,196.79	159,125.58

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2994	RAILEF , SIMON SEGUNDO	20-33354552-8

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 14/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		18,185.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	33.00	120,664.83		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		122,759.70		
Aporte Jubilación 11%	20000			83,021.75	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,642.30	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,642.30	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,094.86	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				13,200.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				110,651.76
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-110,651.76
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	12			42,919.20
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	1			8,583.85
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.18
Neto : 763,672.00			754,743.21	150,196.79	159,125.58

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Pan American Neuquen

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3127	RAMOS , PATRICIO BENJAMIN	20-30205940-4

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 08/04/2024

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	250,625.69		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	42,606.28		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		754.00		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	48.00	175,512.48		
Horas Extras al 50 % Semana	570	3	11,336.29		
Horas Extras al 100 %	580	10	57,437.19		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		122,844.18		
Aporte Jubilación 11%	20000			81,160.10	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,134.57	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,134.57	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Viandas Extras	40302	6.00			51,503.10
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	6			21,459.60
RESIDENCIA EN CAMPAMENTO ZONA 2	40335	30			460,240.80
REINTEGRO DE GASTOS ALOJAMIENTO	59075				58,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.72
Neto : 1,337,359.00			737,819.07	125,429.24	724,969.17

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE

Depositados en Banco Macro de Misiones SA CA 720709475 / 293034

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Pan American Neuquen

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3127	RAMOS , PATRICIO BENJAMIN	20-30205940-4

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 08/04/2024

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	250,625.69		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	42,606.28		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		754.00		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	48.00	175,512.48		
Horas Extras al 50 % Semana	570	3	11,336.29		
Horas Extras al 100 %	580	10	57,437.19		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		122,844.18		
Aporte Jubilación 11%	20000			81,160.10	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,134.57	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,134.57	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Viandas Extras	40302	6.00			51,503.10
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	6			21,459.60
RESIDENCIA EN CAMPAMENTO ZONA 2	40335	30			460,240.80
REINTEGRO DE GASTOS ALOJAMIENTO	59075				58,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.72
Neto : 1,337,359.00			737,819.07	125,429.24	724,969.17

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE

Depositados en Banco Macro de Misiones SA CA 720709475 / 293034

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Pan American Neuquen

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3127	RAMOS , PATRICIO BENJAMIN	20-30205940-4

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 08/04/2024
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	42,167.04		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		5,656.00		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	43.00	157,229.93		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		104,828.37		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-29,020.90		
Aporte Jubilación 11%	20000			66,616.59	
Aporte Obra Social 3%	21000			18,168.16	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			18,168.16	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				157,311.24
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-157,311.24
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
RESIDENCIA EN CAMPAMENTO ZONA 2	40335	2			30,682.72
ART 19 INC B	40523	8.00			29,020.90
REINTEGRO DE GASTOS ALOJAMIENTO	59075				230,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.60
Neto : 919,326.00			605,605.32	109,748.49	423,469.17

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTISÉIS

Depositados en Banco Macro de Misiones SA CA 720709475 / 293034

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Pan American Neuquen

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3127	RAMOS , PATRICIO BENJAMIN	20-30205940-4

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 08/04/2024
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	42,167.04		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		5,656.00		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	43.00	157,229.93		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		104,828.37		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-29,020.90		
Aporte Jubilación 11%	20000			66,616.59	
Aporte Obra Social 3%	21000			18,168.16	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			18,168.16	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				157,311.24
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-157,311.24
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
RESIDENCIA EN CAMPAMENTO ZONA 2	40335	2			30,682.72
ART 19 INC B	40523	8.00			29,020.90
REINTEGRO DE GASTOS ALOJAMIENTO	59075				230,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.60
Neto : 919,326.00			605,605.32	109,748.49	423,469.17

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTISÉIS

Depositados en Banco Macro de Misiones SA CA 720709475 / 293034

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3136	RODRIGUEZ , EDUARDO JUAN	20-27722225-7

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 2 **Ingreso :** 22/05/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	213,402.91		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	36,294.49		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	44.00	160,886.44		
Horas Extras al 50 % Semana	570	2	7,722.60		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		99,001.88		
Aporte Jubilación 11%	20000			65,341.24	
Aporte Obra Social 3%	21000			17,820.34	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			17,820.34	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Viandas Extras	40302	1.00			8,583.85
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	1			3,576.60
RESIDENCIA EN CAMPAMENTO ZONA 2	40335	10			153,413.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.64
Neto : 792,369.00			594,011.28	100,981.92	299,339.64

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3136	RODRIGUEZ , EDUARDO JUAN	20-27722225-7

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 2 **Ingreso :** 22/05/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	213,402.91		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	36,294.49		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	44.00	160,886.44		
Horas Extras al 50 % Semana	570	2	7,722.60		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		99,001.88		
Aporte Jubilación 11%	20000			65,341.24	
Aporte Obra Social 3%	21000			17,820.34	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			17,820.34	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Viandas Extras	40302	1.00			8,583.85
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	1			3,576.60
RESIDENCIA EN CAMPAMENTO ZONA 2	40335	10			153,413.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.64
Neto : 792,369.00			594,011.28	100,981.92	299,339.64

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3136	RODRIGUEZ , EDUARDO JUAN	20-27722225-7

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 2 **Ingreso :** 22/05/2024
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	191,402.61		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	32,552.79		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	36.00	131,634.36		
Horas Extras al 50 % Semana	570	3	11,583.90		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		87,337.14		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	36,577.95		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-24,712.32		
Aporte Jubilación 11%	20000			58,947.73	
Aporte Obra Social 3%	21000			16,076.65	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			16,076.65	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				134,815.71
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-134,815.71
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			24,712.32
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.85
Neto : 596,470.00			535,888.49	97,896.61	158,478.12

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3136	RODRIGUEZ , EDUARDO JUAN	20-27722225-7

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 2 **Ingreso :** 22/05/2024
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	191,402.61		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	32,552.79		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	36.00	131,634.36		
Horas Extras al 50 % Semana	570	3	11,583.90		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		87,337.14		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	36,577.95		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-24,712.32		
Aporte Jubilación 11%	20000			58,947.73	
Aporte Obra Social 3%	21000			16,076.65	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			16,076.65	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				134,815.71
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-134,815.71
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			24,712.32
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.85
Neto : 596,470.00			535,888.49	97,896.61	158,478.12

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3105	ROJAS , ABEL EMILIANO	20-33616390-1

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 13/06/2022

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	213,402.91		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	175,020.01		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	97	32,345.62		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Horas Enfermedad Jornalizados	9100	61	399,468.36		
Dto Horas de Enfermedad	12101	61.00	-264,607.02		
Aporte Jubilación 11%	20000			85,645.26	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,357.80	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,357.80	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	1			8,583.85
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	12			42,919.20
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.22
Neto : 792,158.00			778,593.24	132,360.86	145,925.62

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO

Depositados en Banco Macro de Misiones SA CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3105	ROJAS , ABEL EMILIANO	20-33616390-1

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 13/06/2022

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	213,402.91		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	175,020.01		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	97	32,345.62		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Horas Enfermedad Jornalizados	9100	61	399,468.36		
Dto Horas de Enfermedad	12101	61.00	-264,607.02		
Aporte Jubilación 11%	20000			85,645.26	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,357.80	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,357.80	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	1			8,583.85
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	12			42,919.20
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.22
Neto : 792,158.00			778,593.24	132,360.86	145,925.62

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO

Depositados en Banco Macro de Misiones SA CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3105	ROJAS , ABEL EMILIANO	20-33616390-1

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 13/06/2022
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	88.00	193,602.64		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	88.00	158,781.04		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		70,311.05		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	88	29,344.48		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	36.00	131,634.36		
Suplemento Hormigon/Altura	400	6	3,603.92		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		116,734.71		
Aporte Jubilación 11%	20000			77,441.34	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,120.37	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,120.37	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				118,608.44
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-118,608.44
VIANDA NORMAL	40301	10.00			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	15			53,649.00
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	5			42,919.25
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.71
Neto : 759,942.00			704,012.20	126,477.66	182,407.46

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS

Depositados en Banco Macro de Misiones SA CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3105	ROJAS , ABEL EMILIANO	20-33616390-1

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 13/06/2022
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	88.00	193,602.64		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	88.00	158,781.04		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		70,311.05		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	88	29,344.48		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	36.00	131,634.36		
Suplemento Hormigon/Altura	400	6	3,603.92		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		116,734.71		
Aporte Jubilación 11%	20000			77,441.34	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,120.37	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,120.37	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				118,608.44
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-118,608.44
VIANDA NORMAL	40301	10.00			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	15			53,649.00
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	5			42,919.25
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.71
Neto : 759,942.00			704,012.20	126,477.66	182,407.46

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS

Depositados en Banco Macro de Misiones SA CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Pan American Neuquen

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3129	ROMANO , VICTOR HUGO	23-28520540-9

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 2 **Ingreso :** 08/04/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	213,402.91		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	36,294.49		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		37,955.00		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	52.00	190,138.52		
Horas Extras al 50 % Semana	570	3	9,653.25		
Horas Extras al 100 %	580	10	48,909.80		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		115,020.39		
Aporte Jubilación 11%	20000			80,088.51	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,842.32	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,842.32	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				14,400.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Viandas Extras	40302	1.00			8,583.85
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	1			3,576.60
RESIDENCIA EN CAMPAMENTO ZONA 2	40335	27			414,216.72
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.71
Neto : 1,178,847.00			728,077.32	123,773.15	574,542.83

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON CIENTO SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE

Depositados en TRANSFERENCIAS CA 000019040 / 205

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Pan American Neuquen

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3129	ROMANO , VICTOR HUGO	23-28520540-9

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 2 **Ingreso :** 08/04/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	213,402.91		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	36,294.49		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		37,955.00		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	52.00	190,138.52		
Horas Extras al 50 % Semana	570	3	9,653.25		
Horas Extras al 100 %	580	10	48,909.80		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		115,020.39		
Aporte Jubilación 11%	20000			80,088.51	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,842.32	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,842.32	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				14,400.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Viandas Extras	40302	1.00			8,583.85
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	1			3,576.60
RESIDENCIA EN CAMPAMENTO ZONA 2	40335	27			414,216.72
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.71
Neto : 1,178,847.00			728,077.32	123,773.15	574,542.83

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON CIENTO SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE

Depositados en TRANSFERENCIAS CA 000019040 / 205

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Pan American Neuquen

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3129	ROMANO , VICTOR HUGO	23-28520540-9

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 2 **Ingreso :** 08/04/2024
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	35,920.32		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		580.00		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Horas Extras al 50 % Semana	570	2	7,722.60		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		95,561.83		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-24,712.32		
Aporte Jubilación 11%	20000			60,416.25	
Aporte Obra Social 3%	21000			16,477.16	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			16,477.16	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				149,648.30
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-149,648.30
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			24,712.32
REINTEGRO DE GASTOS ALOJAMIENTO	59075				167,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.21
Neto : 786,550.00			549,238.67	100,166.15	337,477.48

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA

Depositados en TRANSFERENCIAS CA 000019040 / 205

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Pan American Neuquen

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3129	ROMANO , VICTOR HUGO	23-28520540-9

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 2 **Ingreso :** 08/04/2024
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	35,920.32		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		580.00		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Horas Extras al 50 % Semana	570	2	7,722.60		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		95,561.83		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-24,712.32		
Aporte Jubilación 11%	20000			60,416.25	
Aporte Obra Social 3%	21000			16,477.16	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			16,477.16	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				149,648.30
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-149,648.30
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			24,712.32
REINTEGRO DE GASTOS ALOJAMIENTO	59075				167,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.21
Neto : 786,550.00			549,238.67	100,166.15	337,477.48

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA

Depositados en TRANSFERENCIAS CA 000019040 / 205

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3014	ROMERO , MARCELO ANDRES	20-28075904-0

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 22/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		127,878.82		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			79,819.28	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,768.89	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,768.89	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,512.60	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	2			17,167.70
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	13			46,495.80
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.91
Neto : 799,490.00			725,629.83	137,869.66	211,729.83

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA

Depositados en Banco Patagonia /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3014	ROMERO , MARCELO ANDRES	20-28075904-0

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 22/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		127,878.82		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			79,819.28	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,768.89	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,768.89	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,512.60	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	2			17,167.70
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	13			46,495.80
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.91
Neto : 799,490.00			725,629.83	137,869.66	211,729.83

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA

Depositados en Banco Patagonia /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3014	ROMERO , MARCELO ANDRES	20-28075904-0

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 22/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	94.00	206,802.82		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	94.00	169,607.02		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	94	31,345.24		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		123,218.48		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-83,286.14		
Aporte Jubilación 11%	20000			72,162.72	
Aporte Obra Social 3%	21000			19,680.74	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			19,680.74	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			13,120.49	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				110,532.37
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-110,532.37
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	16.00			83,286.14
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.44
Neto : 752,436.00			656,024.74	131,440.27	227,851.53

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS

Depositados en Banco Patagonia /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3014	ROMERO , MARCELO ANDRES	20-28075904-0

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 22/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	94.00	206,802.82		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	94.00	169,607.02		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	94	31,345.24		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		123,218.48		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-83,286.14		
Aporte Jubilación 11%	20000			72,162.72	
Aporte Obra Social 3%	21000			19,680.74	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			19,680.74	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			13,120.49	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				110,532.37
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-110,532.37
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	16.00			83,286.14
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.44
Neto : 752,436.00			656,024.74	131,440.27	227,851.53

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS

Depositados en Banco Patagonia /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2437	ROSSI , MIGUEL ANGEL	20-32697576-2

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 19/05/2006
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	88.00	227,371.76		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	88.00	186,444.72		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		70,311.05		
Produccion Variable	27		1,516.67		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	88	29,344.48		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	36.00	131,634.36		
Suplemento Hormigon/Altura	400	8	5,642.95		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		129,021.27		
Horas Francos Compensatorios	9111	8	60,278.58		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			87,254.31	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,796.63	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,796.63	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,864.42	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	1			8,583.85
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	12			42,919.20
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.75
Neto : 836,780.00			793,221.01	150,711.99	194,270.98

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA CR 859009731 / 2

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2437	ROSSI , MIGUEL ANGEL	20-32697576-2

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 19/05/2006
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	88.00	227,371.76		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	88.00	186,444.72		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		70,311.05		
Produccion Variable	27		1,516.67		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	88	29,344.48		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	36.00	131,634.36		
Suplemento Hormigon/Altura	400	8	5,642.95		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		129,021.27		
Horas Francos Compensatorios	9111	8	60,278.58		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			87,254.31	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,796.63	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,796.63	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,864.42	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	1			8,583.85
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	12			42,919.20
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.75
Neto : 836,780.00			793,221.01	150,711.99	194,270.98

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA CR 859009731 / 2

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2437	ROSSI , MIGUEL ANGEL	20-32697576-2

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 19/05/2006
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	224,787.99		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	184,326.03		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Produccion Variable	27		1,625.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Suplemento Hormigon/Altura	400	16	11,285.90		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		130,779.50		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	69,199.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			95,346.65	
Aporte Obra Social 3%	21000			26,003.63	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			26,003.63	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			17,335.75	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				132,800.70
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-132,800.70
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	13			46,495.80
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	2			17,167.70
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.66
Neto : 853,389.00			866,787.73	171,485.24	158,086.51

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

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA CR 859009731 / 2

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2437	ROSSI , MIGUEL ANGEL	20-32697576-2

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 19/05/2006
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	224,787.99		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	184,326.03		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Produccion Variable	27		1,625.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Suplemento Hormigon/Altura	400	16	11,285.90		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		130,779.50		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	69,199.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			95,346.65	
Aporte Obra Social 3%	21000			26,003.63	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			26,003.63	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			17,335.75	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				132,800.70
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-132,800.70
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	13			46,495.80
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	2			17,167.70
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.66
Neto : 853,389.00			866,787.73	171,485.24	158,086.51

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

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA CR 859009731 / 2

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2441	ROSSI , DIEGO ALEJANDRO	20-32697577-0

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 19/05/2006

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	88.00	227,371.76		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	88.00	186,444.72		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		70,311.05		
Produccion Variable	27		1,516.67		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	88	29,344.48		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	36.00	131,634.36		
Suplemento Hormigon/Altura	400	8	5,642.95		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		129,021.27		
Horas Francos Compensatorios	9111	8	60,547.07		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			87,283.85	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,804.69	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,804.69	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,869.79	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	7			60,086.95
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	18			64,378.80
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.59
Neto : 909,960.00			793,489.50	150,763.02	267,233.52

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA

Depositados en TRANSFERENCIAS CA CR 517194 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2441	ROSSI , DIEGO ALEJANDRO	20-32697577-0

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 19/05/2006

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	88.00	227,371.76		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	88.00	186,444.72		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		70,311.05		
Produccion Variable	27		1,516.67		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	88	29,344.48		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	36.00	131,634.36		
Suplemento Hormigon/Altura	400	8	5,642.95		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		129,021.27		
Horas Francos Compensatorios	9111	8	60,547.07		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			87,283.85	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,804.69	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,804.69	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,869.79	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	7			60,086.95
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	18			64,378.80
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.59
Neto : 909,960.00			793,489.50	150,763.02	267,233.52

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA

Depositados en TRANSFERENCIAS CA CR 517194 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2441	ROSSI , DIEGO ALEJANDRO	20-32697577-0

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 19/05/2006
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable	27		1,625.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	44.00	160,886.44		
Suplemento Hormigon/Altura	400	16	11,285.90		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		144,207.54		
Aporte Jubilación 11%	20000			96,597.18	
Aporte Obra Social 3%	21000			26,344.68	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			26,344.68	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			17,563.12	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				133,731.65
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-133,731.65
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	17			60,802.20
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	6			51,503.10
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.43
Neto : 911,239.00			878,156.16	173,645.24	206,728.08

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE

Depositados en TRANSFERENCIAS CA CR 517194 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2441	ROSSI , DIEGO ALEJANDRO	20-32697577-0

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 19/05/2006
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable	27		1,625.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	44.00	160,886.44		
Suplemento Hormigon/Altura	400	16	11,285.90		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		144,207.54		
Aporte Jubilación 11%	20000			96,597.18	
Aporte Obra Social 3%	21000			26,344.68	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			26,344.68	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			17,563.12	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				133,731.65
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-133,731.65
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	17			60,802.20
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	6			51,503.10
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.43
Neto : 911,239.00			878,156.16	173,645.24	206,728.08

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE

Depositados en TRANSFERENCIAS CA CR 517194 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2619	ROSSI , ARIEL PATRICIO	20-28403340-0

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 01/11/2012

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		60,732.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Horas Enfermedad Jornalizados	9100	8	64,647.91		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Dto Horas de Enfermedad	12101	8.00	-40,287.36		
Aporte Jubilación 11%	20000			81,747.53	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,294.78	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,294.78	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,863.19	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	7			60,086.95
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	18			64,378.80
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.95
Neto : 879,993.00			743,159.40	141,200.28	278,033.88

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES

Depositados en TRANSFERENCIAS CA CR 71622 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2619	ROSSI , ARIEL PATRICIO	20-28403340-0

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 01/11/2012

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		60,732.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Horas Enfermedad Jornalizados	9100	8	64,647.91		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Dto Horas de Enfermedad	12101	8.00	-40,287.36		
Aporte Jubilación 11%	20000			81,747.53	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,294.78	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,294.78	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,863.19	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	7			60,086.95
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	18			64,378.80
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.95
Neto : 879,993.00			743,159.40	141,200.28	278,033.88

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES

Depositados en TRANSFERENCIAS CA CR 71622 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2619	ROSSI , ARIEL PATRICIO	20-28403340-0

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 01/11/2012
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	95.00	245,458.15		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	95.00	201,275.55		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	95	31,678.70		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Horas Enfermedad Jornalizados	9100	27	222,300.28		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Dto Horas de Enfermedad	12101	27.00	-135,969.84		
Aporte Jubilación 11%	20000			81,329.75	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,180.84	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,180.84	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,787.23	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				8,400.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				118,601.66
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-118,601.66
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.09
Neto : 782,597.00			739,361.37	147,274.24	190,509.87

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE

Depositados en TRANSFERENCIAS CA CR 71622 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2619	ROSSI , ARIEL PATRICIO	20-28403340-0

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 01/11/2012
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	95.00	245,458.15		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	95.00	201,275.55		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	95	31,678.70		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Horas Enfermedad Jornalizados	9100	27	222,300.28		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Dto Horas de Enfermedad	12101	27.00	-135,969.84		
Aporte Jubilación 11%	20000			81,329.75	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,180.84	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,180.84	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,787.23	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				8,400.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				118,601.66
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-118,601.66
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.09
Neto : 782,597.00			739,361.37	147,274.24	190,509.87

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE

Depositados en TRANSFERENCIAS CA CR 71622 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3059	RUIZ , PEDRO DAVID	24-30936699-5

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 18/03/2020
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		127,878.82		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			79,819.28	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,768.89	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,768.89	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,512.60	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.81
Neto : 763,169.00			725,629.83	137,869.66	175,408.83

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3059	RUIZ , PEDRO DAVID	24-30936699-5

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 18/03/2020
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		127,878.82		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			79,819.28	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,768.89	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,768.89	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,512.60	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.81
Neto : 763,169.00			725,629.83	137,869.66	175,408.83

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3059	RUIZ , PEDRO DAVID	24-30936699-5

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 18/03/2020
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	44.00	160,886.44		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		130,804.02		
Aporte Jubilación 11%	20000			86,330.66	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,544.72	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,544.72	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,696.48	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				120,836.32
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-120,836.32
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.07
Neto : 762,677.00			784,824.14	155,912.16	133,765.02

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3059	RUIZ , PEDRO DAVID	24-30936699-5

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 18/03/2020
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	44.00	160,886.44		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		130,804.02		
Aporte Jubilación 11%	20000			86,330.66	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,544.72	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,544.72	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,696.48	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				120,836.32
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-120,836.32
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.07
Neto : 762,677.00			784,824.14	155,912.16	133,765.02

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2972	SAEZ , BERNARDO	20-22248490-2

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 03/12/2018

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	28.00	102,382.28		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		132,506.71		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			82,136.50	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,400.86	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,400.86	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,933.91	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	5			42,919.25
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	16			57,225.60
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.66
Neto : 847,736.00			746,695.44	141,872.13	242,912.69

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2972	SAEZ , BERNARDO	20-22248490-2

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 03/12/2018

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	28.00	102,382.28		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		132,506.71		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			82,136.50	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,400.86	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,400.86	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,933.91	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	5			42,919.25
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	16			57,225.60
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.66
Neto : 847,736.00			746,695.44	141,872.13	242,912.69

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2972	SAEZ , BERNARDO	20-22248490-2

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 03/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	85.00	219,620.45		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	85.00	180,088.65		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,359.06		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	85	28,344.10		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	32.00	117,008.32		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		122,884.12		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	69,561.27		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-96,689.66		
Aporte Jubilación 11%	20000			78,119.39	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,305.29	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,305.29	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,203.53	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				116,549.74
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-116,549.74
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	16.00			96,689.66
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.16
Neto : 798,902.00			710,176.31	141,729.08	230,454.77

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS DOS

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2972	SAEZ , BERNARDO	20-22248490-2

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 03/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	85.00	219,620.45		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	85.00	180,088.65		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,359.06		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	85	28,344.10		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	32.00	117,008.32		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		122,884.12		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	69,561.27		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-96,689.66		
Aporte Jubilación 11%	20000			78,119.39	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,305.29	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,305.29	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,203.53	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				116,549.74
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-116,549.74
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	16.00			96,689.66
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.16
Neto : 798,902.00			710,176.31	141,729.08	230,454.77

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS DOS

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2204	SALINAS , Eduardo Hernan	20-29102131-0

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 22/03/2006

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	250,625.69		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	205,512.93		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	97	32,345.62		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		139,364.31		
Aporte Jubilación 11%	20000			91,980.45	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,085.58	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,085.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			20,904.65	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			16,723.72	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	7			60,086.95
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	18			64,378.80
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.01
Neto : 886,094.00			836,185.87	179,779.98	229,688.11

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL NOVENTA Y CUATRO

Depositados en Banco Patagonia CA CR 517112 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2204	SALINAS , Eduardo Hernan	20-29102131-0

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 22/03/2006

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	250,625.69		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	205,512.93		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	97	32,345.62		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		139,364.31		
Aporte Jubilación 11%	20000			91,980.45	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,085.58	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,085.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			20,904.65	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			16,723.72	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	7			60,086.95
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	18			64,378.80
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.01
Neto : 886,094.00			836,185.87	179,779.98	229,688.11

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL NOVENTA Y CUATRO

Depositados en Banco Patagonia CA CR 517112 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2204	SALINAS , Eduardo Hernan	20-29102131-0

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 22/03/2006
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	95.00	245,458.15		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	95.00	201,275.55		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	95	31,678.70		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		140,275.15		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			87,263.67	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,799.18	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,799.18	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			19,832.65	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,866.12	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				130,359.36
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-130,359.36
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	17			60,802.20
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	6			51,503.10
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.82
Neto : 883,023.00			793,306.08	177,356.38	267,073.30

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

Depositados en Banco Patagonia CA CR 517112 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2204	SALINAS , Eduardo Hernan	20-29102131-0

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 22/03/2006
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	95.00	245,458.15		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	95.00	201,275.55		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	95	31,678.70		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		140,275.15		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			87,263.67	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,799.18	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,799.18	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			19,832.65	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,866.12	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				130,359.36
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-130,359.36
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	17			60,802.20
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	6			51,503.10
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.82
Neto : 883,023.00			793,306.08	177,356.38	267,073.30

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

Depositados en Banco Patagonia CA CR 517112 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2980	SALUSTIO , CARLOS ANIBAL	20-33182714-3

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 26/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	191,402.61		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	156,976.71		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Produccion Variable M.	26		82,166.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	27.00	98,725.77		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		109,125.63		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	65,755.61		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			83,713.56	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,830.97	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,830.97	
Ret. Judicial Alimentos	26025			307,533.49	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	5			42,919.25
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	16			57,225.60
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.38
Neto : 571,134.00			761,032.34	436,908.99	247,010.65

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO

Depositados en SANTANDER S.A. /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2980	SALUSTIO , CARLOS ANIBAL	20-33182714-3

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 26/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	191,402.61		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	156,976.71		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Produccion Variable M.	26		82,166.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	27.00	98,725.77		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		109,125.63		
Horas Francos Compensatorios	9111	9	65,755.61		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			83,713.56	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,830.97	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,830.97	
Ret. Judicial Alimentos	26025			307,533.49	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	5			42,919.25
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	16			57,225.60
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.38
Neto : 571,134.00			761,032.34	436,908.99	247,010.65

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO

Depositados en SANTANDER S.A. /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2980	SALUSTIO , CARLOS ANIBAL	20-33182714-3

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 26/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	71.00	156,202.13		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	71.00	128,107.43		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		56,728.23		
Produccion Variable M.	26		99,681.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	71	23,675.66		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	24.00	87,756.24		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		90,493.94		
Horas Francos Compensatorios	9111	16	120,022.81		
Aporte Jubilación 11%	20000			83,893.42	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,880.02	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,880.02	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,253.35	
Ret. Judicial Alimentos	26025			281,040.13	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				9,600.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				121,895.98
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-121,895.98
VIANDA NORMAL	40301	10.00			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	15			53,649.00
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	5			42,919.25
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.33
Neto : 521,932.00			762,667.44	432,742.52	192,007.08

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS VEINTIÚN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS

Depositados en SANTANDER S.A. /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2980	SALUSTIO , CARLOS ANIBAL	20-33182714-3

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 26/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	71.00	156,202.13		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	71.00	128,107.43		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		56,728.23		
Produccion Variable M.	26		99,681.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	71	23,675.66		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	24.00	87,756.24		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		90,493.94		
Horas Francos Compensatorios	9111	16	120,022.81		
Aporte Jubilación 11%	20000			83,893.42	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,880.02	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,880.02	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,253.35	
Ret. Judicial Alimentos	26025			281,040.13	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				9,600.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				121,895.98
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-121,895.98
VIANDA NORMAL	40301	10.00			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	15			53,649.00
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	5			42,919.25
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.33
Neto : 521,932.00			762,667.44	432,742.52	192,007.08

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS VEINTIÚN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS

Depositados en SANTANDER S.A. /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2601	SAN MARTIN , HECTOR DARIO	20-28019181-8

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 10/10/2012
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		32,537.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	30.00	109,695.30		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		133,969.32		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			86,680.89	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,640.24	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,640.24	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,760.16	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	7			60,086.95
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	18			64,378.80
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-100,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.53
Neto : 817,520.00			788,008.07	149,721.53	179,233.46

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS VEINTE

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA 3390 503027060 / a

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2601	SAN MARTIN , HECTOR DARIO	20-28019181-8

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 10/10/2012
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		32,537.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	30.00	109,695.30		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		133,969.32		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			86,680.89	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,640.24	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,640.24	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,760.16	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	7			60,086.95
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	18			64,378.80
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-100,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.53
Neto : 817,520.00			788,008.07	149,721.53	179,233.46

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS VEINTE

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA 3390 503027060 / a

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2601	SAN MARTIN , HECTOR DARIO	20-28019181-8

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 10/10/2012
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		37,621.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	33.00	120,664.83		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		136,163.22		
Aporte Jubilación 11%	20000			94,006.04	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,638.01	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,638.01	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			17,092.01	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				13,200.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				131,408.67
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-131,408.67
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	12			42,919.20
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	1			8,583.85
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.92
Neto : 844,557.00			854,600.33	169,169.65	159,126.32

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA 3390 503027060 / 0

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2601	SAN MARTIN , HECTOR DARIO	20-28019181-8

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 10/10/2012
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		37,621.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	33.00	120,664.83		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		136,163.22		
Aporte Jubilación 11%	20000			94,006.04	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,638.01	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,638.01	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			17,092.01	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				13,200.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				131,408.67
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-131,408.67
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	12			42,919.20
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	1			8,583.85
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.92
Neto : 844,557.00			854,600.33	169,169.65	159,126.32

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA 3390 503027060 / 0

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3009	SANTANDER , MAXIMILIANO	20-25065937-8

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 16/01/2019

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		127,878.82		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			79,819.28	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,768.89	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,768.89	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,512.60	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-100,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.81
Neto : 663,169.00			725,629.83	137,869.66	75,408.83

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE

Depositados en Banco Patagonia /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3009	SANTANDER , MAXIMILIANO	20-25065937-8

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 16/01/2019

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		127,878.82		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			79,819.28	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,768.89	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,768.89	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,512.60	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-100,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.81
Neto : 663,169.00			725,629.83	137,869.66	75,408.83

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE

Depositados en Banco Patagonia /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3009	SANTANDER , MAXIMILIANO	20-25065937-8

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 16/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	44.00	160,886.44		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		130,804.02		
Aporte Jubilación 11%	20000			86,330.66	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,544.72	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,544.72	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,696.48	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				120,836.32
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-120,836.32
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.07
Neto : 762,677.00			784,824.14	155,912.16	133,765.02

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE

Depositados en Banco Patagonia /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3009	SANTANDER , MAXIMILIANO	20-25065937-8

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 16/01/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	44.00	160,886.44		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		130,804.02		
Aporte Jubilación 11%	20000			86,330.66	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,544.72	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,544.72	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,696.48	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				120,836.32
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-120,836.32
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.07
Neto : 762,677.00			784,824.14	155,912.16	133,765.02

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE

Depositados en Banco Patagonia /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Justo Otero e Hijos srl.

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
801	SOTO , VICTOR EMANUEL	20-32923172-1

Sueldo / Jornal : 2.286.296,98 **Categoría:** SEGURIDAD **Ingreso :** 01/11/2012
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		2,286,296.98		
Antigüedad Mensualizados	10	11.00	47,706.12		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Complemento Horario	190	42	411,535.74		
Art 23 Francos Trabajados SPJ	200	21	532,905.90		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Horas Complemento SPJ	590	9	171,291.18		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		129,984.14		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			63,253.78	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Extras Normal	40306	22.00			297,002.42
Viandas Adicionales Normales	40307	8.00			108,000.88
Asignacion Vianda S.P.J.	59999				259,166.05
Retención Imp. Ganancias	90000			518,332.10	
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.57
Neto : **3,879,496.00**			3,845,399.72	927,076.06	961,172.34

Recibí conforme la suma de pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata CC 297 337148 / 4

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Justo Otero e Hijos srl.

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
801	SOTO , VICTOR EMANUEL	20-32923172-1

Sueldo / Jornal : 2.286.296,98 **Categoría** : SEGURIDAD **Ingreso :** 01/11/2012
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		2,286,296.98		
Antigüedad Mensualizados	10	11.00	47,706.12		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Complemento Horario	190	42	411,535.74		
Art 23 Francos Trabajados SPJ	200	21	532,905.90		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Horas Complemento SPJ	590	9	171,291.18		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		129,984.14		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			63,253.78	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Extras Normal	40306	22.00			297,002.42
Viandas Adicionales Normales	40307	8.00			108,000.88
Asignacion Vianda S.P.J.	59999				259,166.05
Retención Imp. Ganancias	90000			518,332.10	
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.57
Neto : **3,879,496.00**			3,845,399.72	927,076.06	961,172.34

Recibí conforme la suma de pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata CC 297 337148 / 4

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.



....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
937	SOTO , ANABEL	27-35047291-1

Sueldo / Jornal : 1.777.563,93 **Categoría:** CALIDAD **Ingreso :** 03/06/2015
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		1,777,563.93		
Antigüedad Mensualizados	10	9.00	39,032.28		
Compensacion SPJ Expte Mtyss 2015	14		28,512.37		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	17.00	73,727.64		
Art 23 Francos Trabajados SPJ	200	4	81,950.10		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		105,539.41		
Dias de Vacaciones Mensualizados	9500	7	639,180.51		
Desc.Dias Vacaciones	13500		-517,143.12		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			67,259.17	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Extras Normal	40306	1.00			13,500.11
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.04
Neto : **2,391,796.00**			2,494,042.78	412,749.35	310,502.57

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
937	SOTO , ANABEL	27-35047291-1

Sueldo / Jornal : 1.777.563,93 **Categoría** : CALIDAD **Ingreso :** 03/06/2015
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		1,777,563.93		
Antigüedad Mensualizados	10	9.00	39,032.28		
Compensacion SPJ Expte Mtyss 2015	14		28,512.37		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	17.00	73,727.64		
Art 23 Francos Trabajados SPJ	200	4	81,950.10		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		105,539.41		
Dias de Vacaciones Mensualizados	9500	7	639,180.51		
Desc.Dias Vacaciones	13500		-517,143.12		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			67,259.17	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Extras Normal	40306	1.00			13,500.11
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.04
Neto : **2,391,796.00**			2,494,042.78	412,749.35	310,502.57

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2749	SOTO VELASQUEZ, PABLO ARIEL	20-29313297-7

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 22/01/2015

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	224,787.99		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	184,326.03		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	27.00	98,725.77		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		121,272.57		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			74,721.97	
Aporte Obra Social 3%	21000			20,378.72	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			20,378.72	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
VIANDAS POZO	40300	10.00			85,838.50
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	6			51,503.10
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	16			57,225.60
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.77
Neto : 817,524.00			679,290.61	115,479.41	253,712.80

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA 503024813 / 6

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2749	SOTO VELASQUEZ, PABLO ARIEL	20-29313297-7

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 22/01/2015

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	224,787.99		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	184,326.03		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	27.00	98,725.77		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		121,272.57		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			74,721.97	
Aporte Obra Social 3%	21000			20,378.72	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			20,378.72	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
VIANDAS POZO	40300	10.00			85,838.50
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	6			51,503.10
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	16			57,225.60
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.77
Neto : 817,524.00			679,290.61	115,479.41	253,712.80

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA 503024813 / 6

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2749	SOTO VELASQUEZ, PABLO ARIEL	20-29313297-7

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 22/01/2015
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	33.00	120,664.83		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		136,163.22		
Aporte Jubilación 11%	20000			89,867.73	
Aporte Obra Social 3%	21000			24,509.38	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			24,509.38	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			16,339.59	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				13,200.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				119,701.60
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-119,701.60
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	12			42,919.20
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	1			8,583.85
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.93
Neto : 814,084.00			816,979.33	162,021.66	159,126.33

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y CUATRO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA 503024813 / 6

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2749	SOTO VELASQUEZ, PABLO ARIEL	20-29313297-7

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 22/01/2015
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	33.00	120,664.83		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		136,163.22		
Aporte Jubilación 11%	20000			89,867.73	
Aporte Obra Social 3%	21000			24,509.38	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			24,509.38	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			16,339.59	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				13,200.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				119,701.60
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-119,701.60
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	12			42,919.20
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	1			8,583.85
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.93
Neto : 814,084.00			816,979.33	162,021.66	159,126.33

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y CUATRO

Depositados en Banco de la Nación Argentina CA 503024813 / 6

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2986	SOTO , CRISTIAN GUSTAVO	20-25280972-5

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 31/12/2018

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	250,625.69		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	205,512.93		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		12,146.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	97	32,345.62		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	32.00	117,008.32		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		136,439.10		
Aporte Jubilación 11%	20000			91,385.87	
Aporte Obra Social 3%	21000			24,923.42	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			24,923.42	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			16,615.61	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				9,600.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	7			60,086.95
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	18			64,378.80
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.60
Neto : **901,421.00**			830,780.62	157,848.32	228,488.70

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO

Depositados en TRANSFERENCIAS /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2986	SOTO , CRISTIAN GUSTAVO	20-25280972-5

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 31/12/2018

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	250,625.69		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	205,512.93		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		12,146.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	97	32,345.62		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	32.00	117,008.32		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		136,439.10		
Aporte Jubilación 11%	20000			91,385.87	
Aporte Obra Social 3%	21000			24,923.42	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			24,923.42	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			16,615.61	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				9,600.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	7			60,086.95
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	18			64,378.80
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.60
Neto : **901,421.00**			830,780.62	157,848.32	228,488.70

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO

Depositados en TRANSFERENCIAS /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2986	SOTO , CRISTIAN GUSTAVO	20-25280972-5

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 31/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	95.00	245,458.15		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	95.00	201,275.55		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	95	31,678.70		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		140,275.15		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			87,263.67	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,799.18	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,799.18	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,866.12	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				129,926.94
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-129,926.94
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.87
Neto : 829,893.00			793,306.08	157,523.73	194,110.65

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES

Depositados en TRANSFERENCIAS /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2986	SOTO , CRISTIAN GUSTAVO	20-25280972-5

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 31/12/2018
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	95.00	245,458.15		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	95.00	201,275.55		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	95	31,678.70		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		140,275.15		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			87,263.67	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,799.18	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,799.18	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,866.12	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				129,926.94
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-129,926.94
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.87
Neto : 829,893.00			793,306.08	157,523.73	194,110.65

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES

Depositados en TRANSFERENCIAS /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Pan American Neuquen

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3137	SOTO , GABRIEL	20-39437449-1

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 2 **Ingreso :** 11/06/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	89.00	195,802.67		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	89.00	33,301.13		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		70,376.94		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	48.00	175,512.48		
Horas Extras al 50 % Semana	570	1	1,930.65		
Horas Extras al 100 %	580	10	48,909.80		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		105,166.73		
Horas Francos Compensatorios	9111	8	34,686.91		
Aporte Jubilación 11%	20000			73,225.60	
Aporte Obra Social 3%	21000			19,970.62	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			19,970.62	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Viandas Extras	40302	5.00			42,919.25
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	5			17,883.00
RESIDENCIA EN CAMPAMENTO ZONA 2	40335	30			460,240.80
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.53
Neto : 1,207,329.00			665,687.31	113,166.84	654,808.53

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Pan American Neuquen

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3137	SOTO , GABRIEL	20-39437449-1

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 2 **Ingreso :** 11/06/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	89.00	195,802.67		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	89.00	33,301.13		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		70,376.94		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	48.00	175,512.48		
Horas Extras al 50 % Semana	570	1	1,930.65		
Horas Extras al 100 %	580	10	48,909.80		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		105,166.73		
Horas Francos Compensatorios	9111	8	34,686.91		
Aporte Jubilación 11%	20000			73,225.60	
Aporte Obra Social 3%	21000			19,970.62	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			19,970.62	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Viandas Extras	40302	5.00			42,919.25
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	5			17,883.00
RESIDENCIA EN CAMPAMENTO ZONA 2	40335	30			460,240.80
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.53
Neto : 1,207,329.00			665,687.31	113,166.84	654,808.53

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Pan American Neuquen

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3137	SOTO , GABRIEL	20-39437449-1

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 2 **Ingreso :** 11/06/2024
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	35,920.32		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		93,570.00		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		94,017.31		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-24,712.32		
Aporte Jubilación 11%	20000			69,625.77	
Aporte Obra Social 3%	21000			18,988.85	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			18,988.85	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				152,826.05
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-152,826.05
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
RESIDENCIA EN CAMPAMENTO ZONA 2	40335	2			30,682.72
ART 19 INC B	40523	8.00			24,712.32
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.51
Neto : 707,723.00			632,961.55	114,399.05	189,160.50

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS VEINTITRÉS

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Pan American Neuquen

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3137	SOTO , GABRIEL	20-39437449-1

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 2 **Ingreso :** 11/06/2024
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	35,920.32		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		93,570.00		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		94,017.31		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-24,712.32		
Aporte Jubilación 11%	20000			69,625.77	
Aporte Obra Social 3%	21000			18,988.85	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			18,988.85	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				152,826.05
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-152,826.05
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
RESIDENCIA EN CAMPAMENTO ZONA 2	40335	2			30,682.72
ART 19 INC B	40523	8.00			24,712.32
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.51
Neto : 707,723.00			632,961.55	114,399.05	189,160.50

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS VEINTITRÉS

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2044	TENEB , Dario	20-32186829-1

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 07/04/2005

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	250,625.69		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	205,512.93		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	97	32,345.62		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	44.00	160,886.44		
Horas Enfermedad Jornalizados	9100	80	644,148.57		
Dto Horas de Enfermedad	12101	80.00	-402,873.60		
Aporte Jubilación 11%	20000			106,408.35	
Aporte Obra Social 3%	21000			29,020.46	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			29,020.46	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			24,183.72	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			19,346.97	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				2,400.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.40
Neto : 895,534.00			967,348.61	207,979.96	136,165.35

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO

Depositados en Banco Patagonia CA CR 493322 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2044	TENEB , Dario	20-32186829-1

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 07/04/2005

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	250,625.69		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	205,512.93		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	97	32,345.62		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	44.00	160,886.44		
Horas Enfermedad Jornalizados	9100	80	644,148.57		
Dto Horas de Enfermedad	12101	80.00	-402,873.60		
Aporte Jubilación 11%	20000			106,408.35	
Aporte Obra Social 3%	21000			29,020.46	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			29,020.46	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			24,183.72	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			19,346.97	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				2,400.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.40
Neto : 895,534.00			967,348.61	207,979.96	136,165.35

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO

Depositados en Banco Patagonia CA CR 493322 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2044	TENEB , Dario	20-32186829-1

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 07/04/2005
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	44.00	160,886.44		
Horas Enfermedad Jornalizados	9100	96	789,066.93		
Dto Horas de Enfermedad	12101	96.00	-483,448.32		
Aporte Jubilación 11%	20000			112,932.20	
Aporte Obra Social 3%	21000			30,799.69	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			30,799.69	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			25,666.41	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			20,533.13	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				159,520.40
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-159,520.40
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.42
Neto : 932,895.00			1,026,656.33	227,526.70	133,765.37

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO

Depositados en Banco Patagonia CA CR 493322 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2044	TENEB , Dario	20-32186829-1

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 07/04/2005
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	44.00	160,886.44		
Horas Enfermedad Jornalizados	9100	96	789,066.93		
Dto Horas de Enfermedad	12101	96.00	-483,448.32		
Aporte Jubilación 11%	20000			112,932.20	
Aporte Obra Social 3%	21000			30,799.69	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			30,799.69	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			25,666.41	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			20,533.13	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				159,520.40
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-159,520.40
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.42
Neto : 932,895.00			1,026,656.33	227,526.70	133,765.37

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO

Depositados en Banco Patagonia CA CR 493322 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Pan American

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1139	TOCONAS , DANIEL EDUARDO	20-27619403-9

Sueldo / Jornal : 2.227.189,31 **Categoría:** SUPERVISOR **Ingreso :** 11/01/2021
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		2,227,189.31		
Antigüedad Mensualizados	10	3.00	13,010.76		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Complemento Horario	190	98	960,250.06		
Art 23 Francos Trabajados SPJ	200	12	293,261.29		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Horas Complemento SPJ	590	7	128,301.81		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		125,293.99		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			60,932.92	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
S. del P.J. y P. del P. y G.P. 4%	22200			160,519.48	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Extras Normal	40306	23.00			310,502.53
Viandas Adicionales Normales	40307	29.00			391,503.19
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-200,000.00
Asignacion Vianda S.P.J.	59999				196,048.61
Retención Imp. Ganancias	90000			392,097.22	
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.17
Neto : 4,049,004.00			4,012,986.88	959,039.80	995,056.92

Recibí conforme la suma de pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL CUATRO

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	MES AGOSTO 2024	05/09/2024	Pan American

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
1139	TOCONAS , DANIEL EDUARDO	20-27619403-9

Sueldo / Jornal : 2.227.189,31 **Categoría** : SUPERVISOR **Ingreso :** 11/01/2021
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo Basico	1		2,227,189.31		
Antigüedad Mensualizados	10	3.00	13,010.76		
Adicional Yac./Product.	42		101,822.01		
Adicional Disponibilidad	43		101,822.01		
Complemento Horario	190	98	960,250.06		
Art 23 Francos Trabajados SPJ	200	12	293,261.29		
Presentismo CCT 611/10	310		62,035.64		
Horas Complemento SPJ	590	7	128,301.81		
Bono Paz Social S.P.J.	1810		125,293.99		
Aporte Jubilación 11%	20000			271,456.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			60,932.92	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			74,033.61	
S. del P.J. y P. del P. y G.P. 4%	22200			160,519.48	
VIANDA NORMAL	40301	22.00			297,002.42
Viandas Extras Normal	40306	23.00			310,502.53
Viandas Adicionales Normales	40307	29.00			391,503.19
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-200,000.00
Asignacion Vianda S.P.J.	59999				196,048.61
Retención Imp. Ganancias	90000			392,097.22	
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.17
Neto : 4,049,004.00			4,012,986.88	959,039.80	995,056.92

Recibí conforme la suma de pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL CUATRO

Depositados en Banco Francés del Río de la Plata CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Pan American Neuquen

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3131	TOCONAS , JOSE ELEAZAR	23-38748527-9

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 12/04/2024

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	250,625.69		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	42,606.28		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	38.00	138,947.38		
Horas Extras al 50 % Semana	570	16	72,552.24		
Horas Extras al 100 %	580	22	129,989.43		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		142,284.80		
Aporte Jubilación 11%	20000			93,907.97	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,611.26	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,611.26	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				13,200.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Viandas Extras	40302	9.00			77,254.65
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	9			32,189.40
RESIDENCIA EN CAMPAMENTO ZONA 2	40335	15			230,120.40
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.31
Neto : 1,195,108.00			853,708.78	145,130.49	486,529.71

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO OCHO

Depositados en Banco Patagonia /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Pan American Neuquen

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3131	TOCONAS , JOSE ELEAZAR	23-38748527-9

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 12/04/2024

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	250,625.69		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	42,606.28		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	38.00	138,947.38		
Horas Extras al 50 % Semana	570	16	72,552.24		
Horas Extras al 100 %	580	22	129,989.43		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		142,284.80		
Aporte Jubilación 11%	20000			93,907.97	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,611.26	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,611.26	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				13,200.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Viandas Extras	40302	9.00			77,254.65
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	9			32,189.40
RESIDENCIA EN CAMPAMENTO ZONA 2	40335	15			230,120.40
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.31
Neto : 1,195,108.00			853,708.78	145,130.49	486,529.71

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO OCHO

Depositados en Banco Patagonia /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Pan American Neuquen

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3131	TOCONAS , JOSE ELEAZAR	23-38748527-9

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 12/04/2024
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	42,167.04		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		32,810.00		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Horas Extras al 50 % Semana	570	6	24,939.83		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		107,622.43		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-29,020.90		
Aporte Jubilación 11%	20000			71,447.60	
Aporte Obra Social 3%	21000			19,485.71	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			19,485.71	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				13,200.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				168,688.85
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-168,688.85
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Viandas Extras Normal	40306	1.00			8,583.85
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	1			3,576.60
ART 19 INC B	40523	8.00			29,020.90
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.62
Neto : 720,456.00			649,523.68	117,214.60	188,146.92

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS

Depositados en Banco Patagonia /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Pan American Neuquen

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3131	TOCONAS , JOSE ELEAZAR	23-38748527-9

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 12/04/2024
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	42,167.04		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		32,810.00		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Horas Extras al 50 % Semana	570	6	24,939.83		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		107,622.43		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-29,020.90		
Aporte Jubilación 11%	20000			71,447.60	
Aporte Obra Social 3%	21000			19,485.71	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			19,485.71	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				13,200.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				168,688.85
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-168,688.85
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Viandas Extras Normal	40306	1.00			8,583.85
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	1			3,576.60
ART 19 INC B	40523	8.00			29,020.90
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.62
Neto : 720,456.00			649,523.68	117,214.60	188,146.92

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS

Depositados en Banco Patagonia /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2226	URIBE , Dario Alfonso	23-29102008-9

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 19/02/2007

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	88.00	227,371.76		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	88.00	186,444.72		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		70,311.05		
Produccion Variable M.	26		2,781.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	88	29,344.48		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		129,021.27		
Horas Francos Compensatorios	9111	8	63,887.12		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			87,169.60	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,773.53	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,773.53	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			19,811.27	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,849.02	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	3			25,751.55
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	14			50,072.40
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.89
Neto : 851,466.00			792,450.93	170,376.95	229,392.02

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS

Depositados en Banco Patagonia CA CR 547469 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2226	URIBE , Dario Alfonso	23-29102008-9

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 19/02/2007

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	88.00	227,371.76		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	88.00	186,444.72		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		70,311.05		
Produccion Variable M.	26		2,781.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	88	29,344.48		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		129,021.27		
Horas Francos Compensatorios	9111	8	63,887.12		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			87,169.60	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,773.53	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,773.53	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			19,811.27	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			15,849.02	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				10,800.00
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	3			25,751.55
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	14			50,072.40
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.89
Neto : 851,466.00			792,450.93	170,376.95	229,392.02

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS

Depositados en Banco Patagonia CA CR 547469 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2226	URIBE , Dario Alfonso	23-29102008-9

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 19/02/2007
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	44.00	160,886.44		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		144,207.54		
Aporte Jubilación 11%	20000			95,176.98	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,957.36	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,957.36	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			21,631.13	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			17,304.91	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				13,200.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				132,615.70
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-132,615.70
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.11
Neto : 819,387.00			865,245.26	192,823.32	146,965.06

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE

Depositados en Banco Patagonia CA CR 547469 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2226	URIBE , Dario Alfonso	23-29102008-9

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 19/02/2007
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	44.00	160,886.44		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		144,207.54		
Aporte Jubilación 11%	20000			95,176.98	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,957.36	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,957.36	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			21,631.13	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			17,304.91	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				13,200.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				132,615.70
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-132,615.70
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.11
Neto : 819,387.00			865,245.26	192,823.32	146,965.06

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE

Depositados en Banco Patagonia CA CR 547469 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3138	VARGAS , JORGE	20-28551295-7

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 16/07/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	250,625.69		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	42,606.28		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		5,940.00		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	26.00	95,069.26		
Horas Extras al 50 % Semana	570	18	81,621.27		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		109,325.09		
Aporte Jubilación 11%	20000			72,807.96	
Aporte Obra Social 3%	21000			19,856.72	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			19,856.72	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Viandas Extras	40302	5.00			42,919.25
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	5			17,883.00
RESIDENCIA EN CAMPAMENTO ZONA 2	40335	6			92,048.16
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.49
Neto : 835,985.00			661,890.55	112,521.40	286,615.85

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3138	VARGAS , JORGE	20-28551295-7

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 16/07/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	250,625.69		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	42,606.28		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		5,940.00		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	26.00	95,069.26		
Horas Extras al 50 % Semana	570	18	81,621.27		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		109,325.09		
Aporte Jubilación 11%	20000			72,807.96	
Aporte Obra Social 3%	21000			19,856.72	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			19,856.72	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Viandas Extras	40302	5.00			42,919.25
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	5			17,883.00
RESIDENCIA EN CAMPAMENTO ZONA 2	40335	6			92,048.16
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.49
Neto : 835,985.00			661,890.55	112,521.40	286,615.85

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3138	VARGAS , JORGE	20-28551295-7

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 16/07/2024

Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	250,625.69		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	42,606.28		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		95,723.00		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Horas Extras al 50 % Semana	570	1	4,534.52		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		104,145.97		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-29,020.90		
Aporte Jubilación 11%	20000			76,073.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			20,747.34	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			20,747.34	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				158,969.98
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-158,969.98
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			29,020.90
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.06
Neto : 730,000.00			691,577.92	124,363.83	162,785.91

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS TREINTA MIL

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3138	VARGAS , JORGE	20-28551295-7

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 16/07/2024

Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	250,625.69		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	42,606.28		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		95,723.00		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Horas Extras al 50 % Semana	570	1	4,534.52		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		104,145.97		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-29,020.90		
Aporte Jubilación 11%	20000			76,073.57	
Aporte Obra Social 3%	21000			20,747.34	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			20,747.34	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				158,969.98
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-158,969.98
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
ART 19 INC B	40523	8.00			29,020.90
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.06
Neto : 730,000.00			691,577.92	124,363.83	162,785.91

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS TREINTA MIL

Depositados en Banco Patagonia CA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2209	VAZQUEZ , Miguel	20-31211580-9

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 15/09/2006

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas Extras al 50 % Semana	570	50	352,684.50		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		182,567.16		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			115,176.39	
Aporte Obra Social 3%	21000			31,411.74	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			31,411.74	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			20,941.16	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Viandas Extras	40302	10.00			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	10			35,766.00
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-100,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.64
Neto : 1,051,832.00			1,047,058.11	198,941.03	203,714.92

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS

Depositados en TRANSFERENCIAS CA CR 528544 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2209	VAZQUEZ , Miguel	20-31211580-9

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 15/09/2006

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas Extras al 50 % Semana	570	50	352,684.50		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		182,567.16		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			115,176.39	
Aporte Obra Social 3%	21000			31,411.74	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			31,411.74	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			20,941.16	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Viandas Extras	40302	10.00			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	10			35,766.00
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-100,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.64
Neto : 1,051,832.00			1,047,058.11	198,941.03	203,714.92

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS

Depositados en TRANSFERENCIAS CA CR 528544 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2209	VAZQUEZ , Miguel	20-31211580-9

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 15/09/2006
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	94.00	242,874.38		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	94.00	199,156.86		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	94	31,345.24		
Horas Extras al 50 % Semana	570	45	317,416.05		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		173,499.10		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-96,689.66		
Aporte Jubilación 11%	20000			103,873.54	
Aporte Obra Social 3%	21000			28,329.15	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			28,329.15	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			18,886.10	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				141,439.70
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-141,439.70
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Viandas Extras Normal	40306	9.00			77,254.65
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	9			32,189.40
ART 19 INC B	40523	16.00			96,689.66
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.93
Neto : 1,097,991.00			944,304.93	186,213.52	339,899.59

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO

Depositados en TRANSFERENCIAS CA CR 528544 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2209	VAZQUEZ , Miguel	20-31211580-9

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 15/09/2006
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	94.00	242,874.38		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	94.00	199,156.86		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	94	31,345.24		
Horas Extras al 50 % Semana	570	45	317,416.05		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		173,499.10		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-96,689.66		
Aporte Jubilación 11%	20000			103,873.54	
Aporte Obra Social 3%	21000			28,329.15	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			28,329.15	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			18,886.10	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				141,439.70
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-141,439.70
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
Viandas Extras Normal	40306	9.00			77,254.65
Ay. Alim. Art. 42 CCT 545/08 Hs Extras	40312	9			32,189.40
ART 19 INC B	40523	16.00			96,689.66
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.93
Neto : 1,097,991.00			944,304.93	186,213.52	339,899.59

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO

Depositados en TRANSFERENCIAS CA CR 528544 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2207	VEDIA , Edgardo Roman	20-32367059-6

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 15/09/2006

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	224,787.99		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	184,326.03		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Produccion Variable M.	26		71,743.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	20.00	73,130.20		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		116,153.46		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			79,235.08	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,609.57	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,609.57	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			18,007.97	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,406.38	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				6,000.00
VIANDAS POZO	40300	10.00			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	10			35,766.00
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.31
Neto : 741,400.00			720,318.93	154,868.57	175,949.64

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS

Depositados en Banco Patagonia CA CR 528571 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2207	VEDIA , Edgardo Roman	20-32367059-6

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 15/09/2006

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	87.00	224,787.99		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	87.00	184,326.03		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,512.06		
Produccion Variable M.	26		71,743.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	87	29,011.02		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	20.00	73,130.20		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		116,153.46		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			79,235.08	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,609.57	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,609.57	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			18,007.97	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,406.38	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				6,000.00
VIANDAS POZO	40300	10.00			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	10			35,766.00
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.31
Neto : 741,400.00			720,318.93	154,868.57	175,949.64

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS

Depositados en Banco Patagonia CA CR 528571 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2207	VEDIA , Edgardo Roman	20-32367059-6

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 15/09/2006
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		14,400.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		141,282.34		
Aporte Jubilación 11%	20000			94,830.34	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,862.82	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,862.82	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			21,552.35	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			17,241.88	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				126,593.04
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-126,593.04
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.82
Neto : 815,714.00			862,094.02	192,145.79	145,765.77

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS CATORCE

Depositados en Banco Patagonia CA CR 528571 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2207	VEDIA , Edgardo Roman	20-32367059-6

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 15/09/2006
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Produccion Variable M.	26		14,400.00		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		141,282.34		
Aporte Jubilación 11%	20000			94,830.34	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,862.82	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,862.82	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			21,552.35	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			17,241.88	
Provision Art. 38 CCT 545/08	40006				12,000.00
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				126,593.04
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-126,593.04
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	11			39,342.60
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.82
Neto : 815,714.00			862,094.02	192,145.79	145,765.77

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS CATORCE

Depositados en Banco Patagonia CA CR 528571 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3107	VELAZQUEZ , CRISTIAN CLAUDIO	20-40658086-6

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 13/06/2022
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		124,953.61		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			77,888.64	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,242.36	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,242.36	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,161.57	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	5			42,919.25
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	16			57,225.60
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-100,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.08
Neto : 709,754.00			708,078.58	134,534.93	136,210.35

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO

Depositados en Banco Macro de Misiones SA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3107	VELAZQUEZ , CRISTIAN CLAUDIO	20-40658086-6

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 13/06/2022
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		124,953.61		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-41,643.07		
Aporte Jubilación 11%	20000			77,888.64	
Aporte Obra Social 3%	21000			21,242.36	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			21,242.36	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			14,161.57	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	5			42,919.25
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	16			57,225.60
ART 19 INC B	40523	8.00			41,643.07
DESC. ANTICIPO DE HABERES	59058				-100,000.00
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.08
Neto : 709,754.00			708,078.58	134,534.93	136,210.35

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO

Depositados en Banco Macro de Misiones SA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3107	VELAZQUEZ , CRISTIAN CLAUDIO	20-40658086-6

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 13/06/2022
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	94.00	206,802.82		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	94.00	169,607.02		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	94	31,345.24		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		123,218.48		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-83,286.14		
Aporte Jubilación 11%	20000			72,162.72	
Aporte Obra Social 3%	21000			19,680.74	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			19,680.74	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			13,120.49	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				109,128.27
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-109,128.27
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	16			57,225.60
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	5			42,919.25
ART 19 INC B	40523	16.00			83,286.14
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.19
Neto : 802,438.00			656,024.74	131,440.27	277,853.53

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO

Depositados en Banco Macro de Misiones SA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3107	VELAZQUEZ , CRISTIAN CLAUDIO	20-40658086-6

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 13/06/2022
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	94.00	206,802.82		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	94.00	169,607.02		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	94	31,345.24		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	36.00	131,634.36		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		123,218.48		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-83,286.14		
Aporte Jubilación 11%	20000			72,162.72	
Aporte Obra Social 3%	21000			19,680.74	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			19,680.74	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			13,120.49	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				109,128.27
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-109,128.27
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	16			57,225.60
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	5			42,919.25
ART 19 INC B	40523	16.00			83,286.14
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.19
Neto : 802,438.00			656,024.74	131,440.27	277,853.53

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO

Depositados en Banco Macro de Misiones SA /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3030	VERBAWEDE , EDUARDO MATIAS	20-28675070-3

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 26/09/2019
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		141,282.34		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			87,928.41	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,980.48	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,980.48	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	21			75,108.60
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.90
Neto : 967,175.00			799,349.19	135,889.37	303,715.18

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

Depositados en Banco Patagonia /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3030	VERBAWEDE , EDUARDO MATIAS	20-28675070-3

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 26/09/2019
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	40.00	146,260.40		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		141,282.34		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			87,928.41	
Aporte Obra Social 3%	21000			23,980.48	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			23,980.48	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	21			75,108.60
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.90
Neto : 967,175.00			799,349.19	135,889.37	303,715.18

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

Depositados en Banco Patagonia /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3030	VERBAWEDE , EDUARDO MATIAS	20-28675070-3

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 26/09/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	44.00	160,886.44		
Suplemento Hormigon/Altura	400	6	4,232.21		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		144,207.54		
Aporte Jubilación 11%	20000			95,642.52	
Aporte Obra Social 3%	21000			26,084.32	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			26,084.32	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				133,506.13
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-133,506.13
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	22			78,685.20
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	11			94,422.35
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.37
Neto : 982,401.00			869,477.47	154,606.74	267,530.27

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS UNO

Depositados en Banco Patagonia /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
3030	VERBAWEDE , EDUARDO MATIAS	20-28675070-3

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 26/09/2019
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	248,041.92		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	203,394.24		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	44.00	160,886.44		
Suplemento Hormigon/Altura	400	6	4,232.21		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		144,207.54		
Aporte Jubilación 11%	20000			95,642.52	
Aporte Obra Social 3%	21000			26,084.32	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			26,084.32	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				133,506.13
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-133,506.13
VIANDA NORMAL	40301	11.00			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	22			78,685.20
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	11			94,422.35
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.37
Neto : 982,401.00			869,477.47	154,606.74	267,530.27

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS UNO

Depositados en Banco Patagonia /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2641	VILLANUEVA , OCTAVIO ROLANDO	20-24400173-5

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 01/02/2013
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	213,402.91		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	175,020.01		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	97	32,345.62		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	44.00	160,886.44		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		131,671.59		
Horas de Accidente	9205	97	568,469.34		
Dcto Horas de Accidente	12205	97	-504,922.25		
Aporte Jubilación 11%	20000			93,893.43	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,607.30	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,607.30	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			17,071.53	
Dias de Accidente	59000				133,764.95
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.99
Neto : 825,163.00			853,576.62	162,179.56	133,765.94

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL CIENTO SESENTA Y TRES

Depositados en Banco Patagonia CA CR 76903 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2641	VILLANUEVA , OCTAVIO ROLANDO	20-24400173-5

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 01/02/2013
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	97.00	213,402.91		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	97.00	175,020.01		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	97	32,345.62		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	44.00	160,886.44		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		131,671.59		
Horas de Accidente	9205	97	568,469.34		
Dcto Horas de Accidente	12205	97	-504,922.25		
Aporte Jubilación 11%	20000			93,893.43	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,607.30	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,607.30	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			17,071.53	
Dias de Accidente	59000				133,764.95
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.99
Neto : 825,163.00			853,576.62	162,179.56	133,765.94

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL CIENTO SESENTA Y TRES

Depositados en Banco Patagonia CA CR 76903 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2641	VILLANUEVA , OCTAVIO ROLANDO	20-24400173-5

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría:** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 01/02/2013
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	44.00	160,886.44		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		130,804.02		
Horas de Accidente	9205	96	578,697.48		
Dcto Horas de Accidente	12205	96	-499,716.86		
Aporte Jubilación 11%	20000			95,018.52	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,914.14	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,914.14	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			17,276.10	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				137,390.51
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-137,390.51
Dias de Accidente	59000				133,764.95
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.77
Neto : 826,652.00			863,804.76	170,918.48	133,765.72

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS VEINTISÉIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS

Depositados en Banco Patagonia CA CR 76903 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2641	VILLANUEVA , OCTAVIO ROLANDO	20-24400173-5

Sueldo / Jornal : 0,00 **Categoría :** OFICIAL CCT 545 ZONA 3 **Ingreso :** 01/02/2013
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	96.00	211,202.88		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	96.00	173,215.68		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		76,702.96		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	96	32,012.16		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	44.00	160,886.44		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		130,804.02		
Horas de Accidente	9205	96	578,697.48		
Dcto Horas de Accidente	12205	96	-499,716.86		
Aporte Jubilación 11%	20000			95,018.52	
Aporte Obra Social 3%	21000			25,914.14	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			25,914.14	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
CUOTA SOCIAL MUTUAL UOCRA 2%	25030			17,276.10	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				137,390.51
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-137,390.51
Dias de Accidente	59000				133,764.95
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.77
Neto : 826,652.00			863,804.76	170,918.48	133,765.72

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS VEINTISÉIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS

Depositados en Banco Patagonia CA CR 76903 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2474	VIVAR , ALAN LEONARDO	20-34144504-4

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 02/10/2008

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	70.00	180,863.90		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	70.00	148,308.30		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		55,929.24		
Produccion Variable	27		1,234.80		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	70	23,342.20		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	28.00	102,382.28		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		102,165.18		
Horas Francos Compensatorios	9111	8	59,296.26		
Horas Lic. Art. 20/Art. 26 UOCRA	9120	18	133,416.57		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			83,445.33	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,757.82	
Adherente Obra Social	21100			11,378.91	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,757.82	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			18,964.85	
Ret. Judicial Alimentos	26025			290,514.26	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	4			34,335.40
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	15			53,649.00
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.51
Neto : 539,527.00			758,593.90	449,818.99	230,752.09

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

Depositados en Banco Patagonia CA CR 614107 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	1° quincena 08-2024	21/08/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2474	VIVAR , ALAN LEONARDO	20-34144504-4

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 02/10/2008

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	70.00	180,863.90		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	70.00	148,308.30		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		55,929.24		
Produccion Variable	27		1,234.80		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	70	23,342.20		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	70	28.00	102,382.28		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		102,165.18		
Horas Francos Compensatorios	9111	8	59,296.26		
Horas Lic. Art. 20/Art. 26 UOCRA	9120	18	133,416.57		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-48,344.83		
Aporte Jubilación 11%	20000			83,445.33	
Aporte Obra Social 3%	21000			22,757.82	
Adherente Obra Social	21100			11,378.91	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			22,757.82	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			18,964.85	
Ret. Judicial Alimentos	26025			290,514.26	
VIANDAS POZO	40300	11.00			94,422.35
Suplemento Viandas CCT 545/08 POZO	40304	4			34,335.40
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	15			53,649.00
ART 19 INC B	40523	8.00			48,344.83
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.51
Neto : 539,527.00			758,593.90	449,818.99	230,752.09

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

Depositados en Banco Patagonia CA CR 614107 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2474	VIVAR , ALAN LEONARDO	20-34144504-4

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría:** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 02/10/2008
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	85.00	219,620.45		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	85.00	180,088.65		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,359.06		
Produccion Variable	27		1,146.60		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	85	28,344.10		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	32.00	117,008.32		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		122,884.12		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-96,689.66		
Aporte Jubilación 11%	20000			70,593.78	
Aporte Obra Social 3%	21000			19,252.85	
Adherente Obra Social	21100			9,626.42	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			19,252.85	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			16,044.04	
Ret. Judicial Alimentos	26025			264,240.07	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				112,028.44
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-112,028.44
VIANDA NORMAL	40301	10.00			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	13			46,495.80
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	3			25,751.55
ART 19 INC B	40523	16.00			96,689.66
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.44
Neto : 490,732.00			641,761.64	405,805.59	254,775.95

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS

Depositados en Banco Patagonia CA CR 614107 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

Dirección : Ruta Provincial 26-Km 1,00 Nro.:
Comodoro Rivadavia C.P.:
C.U.I.T. : 30-67026636-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
08/2024	2° quincena 08-2024	05/09/2024	Administración Central

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
2474	VIVAR , ALAN LEONARDO	20-34144504-4

Sueldo / Jornal : 325,90 **Categoría :** OFIC.ESPEC. CCT545 ZONA **Ingreso :** 02/10/2008
Depósito Previsional: **Banco** Banco Bansud SA **Período:** 07/2024 **Fecha:** 13/08/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs Normales Res.1434/08 Zona 1	2	85.00	219,620.45		
HORAS NORMALES Res. 1434/08 Zona 3	6	85.00	180,088.65		
Adicional U.O.C.R.A. CAC CCT 545/08	11		69,359.06		
Produccion Variable	27		1,146.60		
Adicional Art. 38 CCT 545/08	56	85	28,344.10		
Horas de Viaje SPCH/SPSC/SPJ/UOC	75	32.00	117,008.32		
Adic. Asistencia UOCRA	9005		122,884.12		
Hs.Art.19 CCT 545/08	11121		-96,689.66		
Aporte Jubilación 11%	20000			70,593.78	
Aporte Obra Social 3%	21000			19,252.85	
Adherente Obra Social	21100			9,626.42	
Aporte I.N.S.S-J.P. 3%	22000			19,252.85	
SEGURO U.O.C.R.A. CCT 545/08	25000			6,795.58	
Cuota Sindical U.O.C.R.A.	25010			16,044.04	
Ret. Judicial Alimentos	26025			264,240.07	
Fondo de Desempleo Liquidado	40060				112,028.44
Fondo de Desempleo a Depositar	40070				-112,028.44
VIANDA NORMAL	40301	10.00			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art. 42 CCT545/08	40305	13			46,495.80
Suplemento Viandas CCT 545/08 Normales	40308	3			25,751.55
ART 19 INC B	40523	16.00			96,689.66
AJUSTE DE REDONDEO	99999				0.44
Neto : 490,732.00			641,761.64	405,805.59	254,775.95

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS

Depositados en Banco Patagonia CA CR 614107 /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Sonia Domínguez
Adm. de Personal
.....
Firma del Empleador