DELTAP S.A. **C.U.I.T. Nº:** 30-71105738-9

Teniente Ibañez Nº 370 - Cipolletti Cipolletti - RN CIPOLLETTI **Nº RECIBO:** 4

APELLIDO Y NOMBRE: AGUILAR HECTOR ALEJANDRO **Nº LEGAJO:** 91 **C.U.I.L. Nº:** 20-24889073-9

CARGO	SUELDO NOMINAL	FECHA Y LUGAR DE PAGO
CAT VI S O.E.-W.TEST Z 5	449,258.99	05/10/2024 CIPOLLETTI

FECHA INGRESO	LIQ.CORRESPONDIENTE	ÚLTIMO DEPOSITO DE APORTES
2022	Septiembre 2024	11/09/2024 08/2024 SANTANDER

MODALIDAD DE CONTRATACION: EFECTIVO **BAJA:** / /

HABERES	CANTIDAD	PESOS	DEDUCCIONES	PESOS
SUELDO BASICO	30.00	449258.99		
ZONA		359407.19		
DIFERENC ZONA	5.00	3743.83		
ANTIGUEDAD		7958.00		
ADICIONAL DISPONIB	30.00	101822.00		
AYUDA ALIMENTARIA	21.00	283563.00		
BONO PAZ SOCIAL	30.00	181771.00		
AD TORRE S.E. ART 64	30.00	290759.00		
VIANDAS ADICIONALES	0.50	6193.50		
PRESENTISMO	1.00	83683.20		
			JUBILACION 11%	162624.35
			LEY 19032 ISSJP 3%	44352.10
			OBRA SOCIAL 3%	44352.10
			CUOTA SINDICAL 2%	29568.06
			MEOPP	53044.79
			APORTE SOLIDARIO	29568.06
REDONDEO		0.75		
TOTAL REMUNERACIONES		1768160.46	**TOTAL DESCUENTOS**	363509.46

SON PESOS: UN MILLON CUATROCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN CON 00/100 **IMPORTE NETO:** 1404651.00

Obra Social: OS PETR PRIV

Recibí el importe de mis haberes correspondientes al período y duplicado del presente recibo. FIRMA

DELTAP S.A. **C.U.I.T. Nº:** 30-71105738-9

Teniente Ibañez Nº 370 - Cipolletti Cipolletti - RN CIPOLLETTI **Nº RECIBO:** 3

APELLIDO Y **NOMBRE**FICA DIEGO ALEJANDRO **Nº LEGAJO:**89 **C.U.I.L. Nº:** 20-36563082-9

C A R G O	SUELDO NOMINAL	FECHA Y LUGAR DE PAGO
CAT VIII S O.E.W.TEST Z 5	538,397.58	05/10/2024 CIPOLLETTI

FECHA INGRESO	LIQ.CORRESPONDIENTE	ÚLTIMO DEPOSITO DE APORTES
2021	Septiembre 2024	11/09/2024 08/2024 SANTANDER

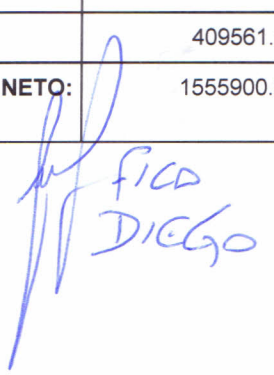
MODALIDAD DE CONTRATACION: EFECTIVO **BAJA:** / /

HABERES	CANTIDAD	PESOS	DEDUCCIONES	PESOS
SUELDO BASICO	30.00	538397.58		
ZONA		430718.06		
ANTIGUEDAD		7958.00		
ADICIONAL DISPONIB	30.00	101822.00		
AYUDA ALIMENTARIA	21.00	283563.00		
BONO PAZ SOCIAL	30.00	181771.00		
AD.TORRE S.E. ART 64	30.00	290759.00		
VIANDAS ADICIONALES	1.00	12387.00		
PRESENTISMO	1.00	93085.54		
BONO.COMPENS.DIF SAL		25000.00		
			JUBILACION 11%	183646.23
			LEY 19032 ISSJP 3%	50085.34
			OBRA SOCIAL 3%	50085.34
			CUOTA SINDICAL 2%	33390.22
			MEOPP	58963.84
			APORTE SOLIDARIO	33390.22
REDONDEO		0.01		
TOTAL **REMUNERACIONES**		1965461.19	**TOTAL DESCUENTOS**	409561.19

SON PESOS: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CON 00/100 **IMPORTE NETO:** 1555900.00

Obra Social: OS PETR PRIV

Recibí el importe de mis haberes correspondientes al período y duplicado del presente recibo. FIRMA



DELTAP S.A. **C.U.I.T. Nº:** 30-71105738-9

Teniente Ibañez Nº 370 - Cipolletti Cipolletti - RN CIPOLLETTI **Nº RECIBO:** 2

APELLIDO Y NOMBRE: VILLANUEVA WALTER JAVIER **Nº LEGAJO:** 82 **C.U.I.L. Nº:** 20-24417665-9

CARGO	SUELDO NOMINAL	FECHA Y LUGAR DE PAGO
CAT VII S O.E.-W.TEST Z 5	490,263.41	05/10/2024 CIPOLLETTI

FECHA INGRESO	LIQ.CORRESPONDIENTE	ÚLTIMO DEPOSITO DE APORTES
/2019	Septiembre 2024	11/09/2024 08/2024 SANTANDER

MODALIDAD DE CONTRATACION: EFECTIVO **BAJA:** / /

HABERES	CANTIDAD	PESOS	DEDUCCIONES	PESOS
SUELDO BASICO	30.00	490263.41		
ZONA		392210.73		
ANTIGUEDAD		15916.00		
ADICIONAL DISPONIB	30.00	101822.00		
AYUDA ALIMENTARIA	23.00	310569.00		
BONO PAZ SOCIAL	30.00	181771.00		
AD.TORRE S.E. ART 64	30.00	290759.00		
DESAYUNO	5.00	17425.00		
MERIENDA	5.00	17425.00		
VIANDAS ADICIONALES	14.00	173418.00		
HS EXTRAS 50%	34.00	417276.94		
HS EXTRAS 100%	7.50	122728.51		
PRESENTISMO	1.00	120764.86		
NO COMPENS.DIF SAL		75000.00		
SOLADO ART 33	5.00	54005.55		
			JUBILACION 11%	248876.98
			LEY 19032 ISSJP 3%	67875.54
			OBRA SOCIAL 3%	67875.54
			CUOTA SINDICAL 2%	45250.36
			MEOPP	83440.65
			APORTE SOLIDARIO	45250.36
			CUOTA ALIMENTOS 20%	444557.22
			CUOTA ALIMENTOS 10%	118644.11
REDONDEO		0.76		
TOTAL REMUNERACIONES		2781355.76	TOTAL DESCUENTOS	1121770.76

SON PESOS: UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO CON 00/100 **IMPORTE NETO:** 1659585.00

Obra Social: OS PETR PRIV

Recibí el importe de mis haberes correspondientes al período y duplicado del presente recibo. FIRMA