Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
124	BANEGA , Fernando Gabriel	20-28477337-4

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría:** OFICIAL -ZONA III- CH Y **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	176,002.40		
Asistencia Perfecta	3		64,069.76		
Adicional Zona	5		144,346.40		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			50,723.37	
Ley 19.032 3%	201			13,833.65	
Obra Social 3%	202			13,833.65	
Sindicato 2.5%	203			11,528.04	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.69
Neto : 492,808.00			461,121.52	89,918.71	121,605.19

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

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
124	BANEGA , Fernando Gabriel	20-28477337-4

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría :** OFICIAL -ZONA III- CH Y **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	176,002.40		
Asistencia Perfecta	3		64,069.76		
Adicional Zona	5		144,346.40		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			50,723.37	
Ley 19.032 3%	201			13,833.65	
Obra Social 3%	202			13,833.65	
Sindicato 2.5%	203			11,528.04	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.69
Neto : 492,808.00			461,121.52	89,918.71	121,605.19

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

Depositados en /

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

POOL S.R.L.
GUSTAVO BANEGA
Apoderado

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
125	PICON , Alejandro Esteban	20-30252488-3

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZADO **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	206,701.60		
Asistencia Perfecta	3		75,239.36		
Adicional Zona	5		169,495.20		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			58,095.30	
Ley 19.032 3%	201			15,844.17	
Obra Social 3%	202			15,844.17	
Sindicato 2.5%	203			13,203.48	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.50
Neto : 546,757.00			528,139.12	102,987.12	121,605.00

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
125	PICON , Alejandro Esteban	20-30252488-3

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZADO **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	206,701.60		
Asistencia Perfecta	3		75,239.36		
Adicional Zona	5		169,495.20		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			58,095.30	
Ley 19.032 3%	201			15,844.17	
Obra Social 3%	202			15,844.17	
Sindicato 2.5%	203			13,203.48	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.50
Neto : 546,757.00			528,139.12	102,987.12	121,605.00

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE

Depositados en /

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

POOL S.R.L.
GUSTAVO CARBONE
Apoderado

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
127	CORTEZ , Victor Gustavo	20-33927277-9

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZADO **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	206,701.60		
Asistencia Perfecta	3		80,882.31		
Adicional Zona	5		169,495.20		
Horas extras 50%	9	4	28,214.76		
Horas extras 100%	10	4	37,619.68		
Hs Viaje REM	60	6	21,939.06		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			68,371.11	
Ley 19.032 3%	201			18,646.67	
Obra Social 3%	202			18,646.67	
Sindicato 2.5%	203			15,538.89	
Embargo Expte 13933/15	239			100,070.45	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.72
Neto : 521,887.00			621,555.57	221,273.79	121,605.22

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS VEINTIÚN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
127	CORTEZ , Victor Gustavo	20-33927277-9

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZADO **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	206,701.60		
Asistencia Perfecta	3		80,882.31		
Adicional Zona	5		169,495.20		
Horas extras 50%	9	4	28,214.76		
Horas extras 100%	10	4	37,619.68		
Hs Viaje REM	60	6	21,939.06		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			68,371.11	
Ley 19.032 3%	201			18,646.67	
Obra Social 3%	202			18,646.67	
Sindicato 2.5%	203			15,538.89	
Embargo Expte 13933/15	239			100,070.45	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.72
Neto : 521,887.00			621,555.57	221,273.79	121,605.22

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS VEINTIÚN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE

Depositados en /

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

POOL S.R.L. GUSTAVO CARBONE Apoderado

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
131	DELGADO , Roque Fernando	20-27872677-1

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZADO **Ingreso:** 07/06/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	206,701.60		
Asistencia Perfecta	3		75,239.36		
Adicional Zona	5		169,495.20		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			58,095.30	
Ley 19.032 3%	201			15,844.17	
Obra Social 3%	202			15,844.17	
Sindicato 2.5%	203			13,203.48	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.50
Neto : 546,757.00			528,139.12	102,987.12	121,605.00

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
131	DELGADO , Roque Fernando	20-27872677-1

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZADO **Ingreso:** 07/06/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	206,701.60		
Asistencia Perfecta	3		75,239.36		
Adicional Zona	5		169,495.20		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			58,095.30	
Ley 19.032 3%	201			15,844.17	
Obra Social 3%	202			15,844.17	
Sindicato 2.5%	203			13,203.48	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.50
Neto : 546,757.00			528,139.12	102,987.12	121,605.00

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE

Depositados en /

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

POOL S.R.L.
GUSTAVO CARBONE
Apoderado

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
134	REYES , Carlos Raul	20-30589155-0

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZADO **Ingreso:** 25/06/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	206,701.60		
Asistencia Perfecta	3		75,239.36		
Adicional Zona	5		169,495.20		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			58,095.30	
Ley 19.032 3%	201			15,844.17	
Obra Social 3%	202			15,844.17	
Sindicato 2.5%	203			13,203.48	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.50
Neto : 546,757.00			528,139.12	102,987.12	121,605.00

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
134	REYES , Carlos Raul	20-30589155-0

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZADO **Ingreso:** 25/06/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	206,701.60		
Asistencia Perfecta	3		75,239.36		
Adicional Zona	5		169,495.20		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			58,095.30	
Ley 19.032 3%	201			15,844.17	
Obra Social 3%	202			15,844.17	
Sindicato 2.5%	203			13,203.48	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.50
Neto : 546,757.00			528,139.12	102,987.12	121,605.00

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE

Depositados en /

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

POOL S.R.L. GUSTAVO CARBONE Apoderado

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
135	GALVAN , Luis Alberto	20-30738532-6

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZADO **Ingreso:** 29/06/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	206,701.60		
Asistencia Perfecta	3		75,239.36		
Adicional Zona	5		169,495.20		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			58,095.30	
Ley 19.032 3%	201			15,844.17	
Obra Social 3%	202			15,844.17	
Sindicato 2.5%	203			13,203.48	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.50
Neto : 546,757.00			528,139.12	102,987.12	121,605.00

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
135	GALVAN , Luis Alberto	20-30738532-6

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZADO **Ingreso:** 29/06/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	206,701.60		
Asistencia Perfecta	3		75,239.36		
Adicional Zona	5		169,495.20		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			58,095.30	
Ley 19.032 3%	201			15,844.17	
Obra Social 3%	202			15,844.17	
Sindicato 2.5%	203			13,203.48	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.50
Neto : 546,757.00			528,139.12	102,987.12	121,605.00

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
136	HERRERA , Roberto Edgardo	20-22593962-5

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría:** OFICIAL -ZONA III- CH Y **Ingreso:** 29/06/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	176,002.40		
Asistencia Perfecta	3		64,069.76		
Adicional Zona	5		144,346.40		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			50,723.37	
Ley 19.032 3%	201			13,833.65	
Obra Social 3%	202			13,833.65	
Sindicato 2.5%	203			11,528.04	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.69
Neto : 492,808.00			461,121.52	89,918.71	121,605.19

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

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
136	HERRERA , Roberto Edgardo	20-22593962-5

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría :** OFICIAL -ZONA III- CH Y **Ingreso:** 29/06/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	176,002.40		
Asistencia Perfecta	3		64,069.76		
Adicional Zona	5		144,346.40		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			50,723.37	
Ley 19.032 3%	201			13,833.65	
Obra Social 3%	202			13,833.65	
Sindicato 2.5%	203			11,528.04	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.69
Neto : 492,808.00			461,121.52	89,918.71	121,605.19

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

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
137	AGUILANTE , Jorge Eduardo	20-36709375-8

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 15/07/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	206,701.60		
Asistencia Perfecta	3		80,882.31		
Adicional Zona	5		169,495.20		
Horas extras 50%	9	4	28,214.76		
Horas extras 100%	10	2	18,809.84		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			63,888.73	
Ley 19.032 3%	201			17,424.20	
Obra Social 3%	202			17,424.20	
Sindicato 2.5%	203			14,520.17	
Embargo Expte 10828/12	236			93,509.87	
Embargo Expte 21173/23	255			70,132.41	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.41
Neto : 425,512.00			580,806.67	276,899.58	121,604.91

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS DOCE

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
137	AGUILANTE , Jorge Eduardo	20-36709375-8

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 15/07/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	206,701.60		
Asistencia Perfecta	3		80,882.31		
Adicional Zona	5		169,495.20		
Horas extras 50%	9	4	28,214.76		
Horas extras 100%	10	2	18,809.84		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			63,888.73	
Ley 19.032 3%	201			17,424.20	
Obra Social 3%	202			17,424.20	
Sindicato 2.5%	203			14,520.17	
Embargo Expte 10828/12	236			93,509.87	
Embargo Expte 21173/23	255			70,132.41	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.41
Neto : 425,512.00			580,806.67	276,899.58	121,604.91

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS DOCE

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
139	ARROLLO , Sergio Antonio	20-24240007-1

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZADO **Ingreso:** 26/07/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	206,701.60		
Asistencia Perfecta	3		75,239.36		
Adicional Zona	5		169,495.20		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			58,095.30	
Ley 19.032 3%	201			15,844.17	
Obra Social 3%	202			15,844.17	
Sindicato 2.5%	203			13,203.48	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.50
Neto : 546,757.00			528,139.12	102,987.12	121,605.00

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
139	ARROLLO , Sergio Antonio	20-24240007-1

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZADO **Ingreso:** 26/07/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	206,701.60		
Asistencia Perfecta	3		75,239.36		
Adicional Zona	5		169,495.20		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			58,095.30	
Ley 19.032 3%	201			15,844.17	
Obra Social 3%	202			15,844.17	
Sindicato 2.5%	203			13,203.48	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.50
Neto : 546,757.00			528,139.12	102,987.12	121,605.00

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE

Depositados en /

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

POOL S.R.L. GUSTAVO CARBONE Apoderado

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
146	FORNASTIERI , Nahuel Ezequiel	20-34731349-2

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZADO **Ingreso:** 19/10/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	206,701.60		
Asistencia Perfecta	3		80,882.31		
Adicional Zona	5		169,495.20		
Horas extras 50%	9	4	28,214.76		
Horas extras 100%	10	4	37,619.68		
Hs Viaje REM	60	6	21,939.06		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			68,371.11	
Ley 19.032 3%	201			18,646.67	
Obra Social 3%	202			18,646.67	
Sindicato 2.5%	203			15,538.89	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.27
Neto : 621,957.00			621,555.57	121,203.34	121,604.77

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS VEINTIÚN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
146	FORNASTIERI , Nahuel Ezequiel	20-34731349-2

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZADO **Ingreso:** 19/10/2021
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	206,701.60		
Asistencia Perfecta	3		80,882.31		
Adicional Zona	5		169,495.20		
Horas extras 50%	9	4	28,214.76		
Horas extras 100%	10	4	37,619.68		
Hs Viaje REM	60	6	21,939.06		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			68,371.11	
Ley 19.032 3%	201			18,646.67	
Obra Social 3%	202			18,646.67	
Sindicato 2.5%	203			15,538.89	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.27
Neto : 621,957.00			621,555.57	121,203.34	121,604.77

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS VEINTIÚN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE

Depositados en /

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

POOL S.R.L.
GUSTAVO CARBONE
Apoderado

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
158	ECHEVERRIA , Angel David	20-42802837-7

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZADO **Ingreso:** 17/03/2022
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	206,701.60		
Asistencia Perfecta	3		75,239.36		
Adicional Zona	5		169,495.20		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			58,095.30	
Ley 19.032 3%	201			15,844.17	
Obra Social 3%	202			15,844.17	
Sindicato 2.5%	203			13,203.48	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.50
Neto : 546,757.00			528,139.12	102,987.12	121,605.00

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
158	ECHEVERRIA , Angel David	20-42802837-7

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZADO **Ingreso:** 17/03/2022
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	206,701.60		
Asistencia Perfecta	3		75,239.36		
Adicional Zona	5		169,495.20		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			58,095.30	
Ley 19.032 3%	201			15,844.17	
Obra Social 3%	202			15,844.17	
Sindicato 2.5%	203			13,203.48	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.50
Neto : 546,757.00			528,139.12	102,987.12	121,605.00

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
186	AGUILERA , Velasquez Domingo	20-94088498-6

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZADO **Ingreso:** 13/06/2023
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	206,701.60		
Asistencia Perfecta	3		75,239.36		
Adicional Zona	5		169,495.20		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			58,095.30	
Ley 19.032 3%	201			15,844.17	
Obra Social 3%	202			15,844.17	
Sindicato 2.5%	203			13,203.48	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.50
Neto : 546,757.00			528,139.12	102,987.12	121,605.00

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
186	AGUILERA , Velasquez Domingo	20-94088498-6

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZADO **Ingreso:** 13/06/2023
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	206,701.60		
Asistencia Perfecta	3		75,239.36		
Adicional Zona	5		169,495.20		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			58,095.30	
Ley 19.032 3%	201			15,844.17	
Obra Social 3%	202			15,844.17	
Sindicato 2.5%	203			13,203.48	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.50
Neto : 546,757.00			528,139.12	102,987.12	121,605.00

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE

Depositados en /

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

POOL S.R.L. GUSTAVO CARBONE Apoderado

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
187	CHIARA HERNANDEZ , Alberto Danilo	20-36737719-5

Sueldo / Jornal : 1,866.53 **Categoría:** AYUDANTE-ZONA III-SC **Ingreso:** 19/09/2023
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	149,322.40		
Asistencia Perfecta	3		54,354.72		
Adicional Zona	5		122,451.20		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			44,311.44	
Ley 19.032 3%	201			12,084.94	
Obra Social 3%	202			12,084.94	
Sindicato 2.5%	203			10,070.78	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.32
Neto : 445,884.00			402,831.28	78,552.10	121,604.82

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
187	CHIARA HERNANDEZ , Alberto Danilo	20-36737719-5

Sueldo / Jornal : 1,866.53 **Categoría :** AYUDANTE-ZONA III-SC **Ingreso:** 19/09/2023
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	149,322.40		
Asistencia Perfecta	3		54,354.72		
Adicional Zona	5		122,451.20		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			44,311.44	
Ley 19.032 3%	201			12,084.94	
Obra Social 3%	202			12,084.94	
Sindicato 2.5%	203			10,070.78	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.32
Neto : 445,884.00			402,831.28	78,552.10	121,604.82

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
188	VACAFLOR , Sergio Dario	23-27904965-9

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría:** OFICIAL -ZONA III- CH Y **Ingreso:** 11/10/2023
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	176,002.40		
Asistencia Perfecta	3		64,069.76		
Adicional Zona	5		144,346.40		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			50,723.37	
Ley 19.032 3%	201			13,833.65	
Obra Social 3%	202			13,833.65	
Sindicato 2.5%	203			11,528.04	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.69
Neto : 492,808.00			461,121.52	89,918.71	121,605.19

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

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
188	VACAFLOR , Sergio Dario	23-27904965-9

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría :** OFICIAL -ZONA III- CH Y **Ingreso:** 11/10/2023
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	176,002.40		
Asistencia Perfecta	3		64,069.76		
Adicional Zona	5		144,346.40		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			50,723.37	
Ley 19.032 3%	201			13,833.65	
Obra Social 3%	202			13,833.65	
Sindicato 2.5%	203			11,528.04	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.69
Neto : 492,808.00			461,121.52	89,918.71	121,605.19

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

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
189	QUIROGA , Victor Francisco	20-35824937-0

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría:** OFICIAL -ZONA III- CH Y **Ingreso:** 11/10/2023
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	176,002.40		
Asistencia Perfecta	3		64,069.76		
Adicional Zona	5		144,346.40		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			50,723.37	
Ley 19.032 3%	201			13,833.65	
Obra Social 3%	202			13,833.65	
Sindicato 2.5%	203			11,528.04	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.69
Neto : 492,808.00			461,121.52	89,918.71	121,605.19

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

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
189	QUIROGA , Victor Francisco	20-35824937-0

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría :** OFICIAL -ZONA III- CH Y **Ingreso:** 11/10/2023
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	176,002.40		
Asistencia Perfecta	3		64,069.76		
Adicional Zona	5		144,346.40		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			50,723.37	
Ley 19.032 3%	201			13,833.65	
Obra Social 3%	202			13,833.65	
Sindicato 2.5%	203			11,528.04	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.69
Neto : 492,808.00			461,121.52	89,918.71	121,605.19

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

Depositados en /

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

POOL S.R.L.
GUSTAVO CAMBONE
Apoderado

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
190	NAVARRO , Esteban Gabriel	20-37203444-1

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZADO **Ingreso:** 17/10/2023
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	206,701.60		
Asistencia Perfecta	3		75,239.36		
Adicional Zona	5		169,495.20		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			58,095.30	
Ley 19.032 3%	201			15,844.17	
Obra Social 3%	202			15,844.17	
Sindicato 2.5%	203			13,203.48	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.50
Neto : 546,757.00			528,139.12	102,987.12	121,605.00

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
190	NAVARRO , Esteban Gabriel	20-37203444-1

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZADO **Ingreso:** 17/10/2023
Depósito Previsional: Banco **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	206,701.60		
Asistencia Perfecta	3		75,239.36		
Adicional Zona	5		169,495.20		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			58,095.30	
Ley 19.032 3%	201			15,844.17	
Obra Social 3%	202			15,844.17	
Sindicato 2.5%	203			13,203.48	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.50
Neto : 546,757.00			528,139.12	102,987.12	121,605.00

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE

Depositados en /

POOL S.R.L. GUSTAVO CARBONE Apoderado

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
192	CORTEZ , Carlos Ernesto	23-28535698-9

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría:** OFICIAL -ZONA III- CH Y **Ingreso:** 28/11/2023
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	176,002.40		
Asistencia Perfecta	3		64,069.76		
Adicional Zona	5		144,346.40		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			50,723.37	
Ley 19.032 3%	201			13,833.65	
Obra Social 3%	202			13,833.65	
Sindicato 2.5%	203			11,528.04	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.69
Neto : 492,808.00			461,121.52	89,918.71	121,605.19

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

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Primera Quin 09/2024	15/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
192	CORTEZ , Carlos Ernesto	23-28535698-9

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría :** OFICIAL -ZONA III- CH Y **Ingreso:** 28/11/2023
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	80	176,002.40		
Asistencia Perfecta	3		64,069.76		
Adicional Zona	5		144,346.40		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			50,723.37	
Ley 19.032 3%	201			13,833.65	
Obra Social 3%	202			13,833.65	
Sindicato 2.5%	203			11,528.04	
Viandas Art 41	577	10			85,838.50
Ayuda Alimentaria Art 41	578	10			35,766.00
Redondeo	999				0.69
Neto : 492,808.00			461,121.52	89,918.71	121,605.19

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

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
124	BANEGA , Fernando Gabriel	20-28477337-4

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría:** OFICIAL -ZONA III- CH Y **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	193,602.64		
Asistencia Perfecta	3		70,476.74		
Adicional Zona	5		158,781.04		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			54,951.97	
Ley 19.032 3%	201			14,986.90	
Obra Social 3%	202			14,986.90	
Sindicato 2.5%	203			12,489.08	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.10
Neto : 529,118.00			499,563.38	104,210.43	133,765.05

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO DIECIOCHO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
124	BANEGA , Fernando Gabriel	20-28477337-4

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría :** OFICIAL -ZONA III- CH Y **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	193,602.64		
Asistencia Perfecta	3		70,476.74		
Adicional Zona	5		158,781.04		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			54,951.97	
Ley 19.032 3%	201			14,986.90	
Obra Social 3%	202			14,986.90	
Sindicato 2.5%	203			12,489.08	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.10
Neto : 529,118.00			499,563.38	104,210.43	133,765.05

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO DIECIOCHO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
125	PICON , Alejandro Esteban	20-30252488-3

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	227,371.76		
Asistencia Perfecta	3		82,763.30		
Adicional Zona	5		186,444.72		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			63,061.10	
Ley 19.032 3%	201			17,198.48	
Obra Social 3%	202			17,198.48	
Sindicato 2.5%	203			14,332.07	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.02
Neto : 588,462.00			573,282.74	118,585.71	133,764.97

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
125	PICON , Alejandro Esteban	20-30252488-3

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	227,371.76		
Asistencia Perfecta	3		82,763.30		
Adicional Zona	5		186,444.72		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			63,061.10	
Ley 19.032 3%	201			17,198.48	
Obra Social 3%	202			17,198.48	
Sindicato 2.5%	203			14,332.07	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.02
Neto : 588,462.00			573,282.74	118,585.71	133,764.97

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
127	CORTEZ , Victor Gustavo	20-33927277-9

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	227,371.76		
Asistencia Perfecta	3		82,763.30		
Adicional Zona	5		186,444.72		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			63,061.10	
Ley 19.032 3%	201			17,198.48	
Obra Social 3%	202			17,198.48	
Sindicato 2.5%	203			14,332.07	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Embargo Expte 13933/15	239			90,939.41	
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.43
Neto : 497,523.00			573,282.74	209,525.12	133,765.38

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTITRÉS

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
127	CORTEZ , Victor Gustavo	20-33927277-9

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 27/05/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	227,371.76		
Asistencia Perfecta	3		82,763.30		
Adicional Zona	5		186,444.72		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			63,061.10	
Ley 19.032 3%	201			17,198.48	
Obra Social 3%	202			17,198.48	
Sindicato 2.5%	203			14,332.07	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Embargo Expte 13933/15	239			90,939.41	
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.43
Neto : 497,523.00			573,282.74	209,525.12	133,765.38

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTITRÉS

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
131	DELGADO , Roque Fernando	20-27872677-1

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 07/06/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	227,371.76		
Asistencia Perfecta	3		82,763.30		
Adicional Zona	5		186,444.72		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			63,061.10	
Ley 19.032 3%	201			17,198.48	
Obra Social 3%	202			17,198.48	
Sindicato 2.5%	203			14,332.07	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.02
Neto : 588,462.00			573,282.74	118,585.71	133,764.97

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
131	DELGADO , Roque Fernando	20-27872677-1

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 07/06/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	227,371.76		
Asistencia Perfecta	3		82,763.30		
Adicional Zona	5		186,444.72		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			63,061.10	
Ley 19.032 3%	201			17,198.48	
Obra Social 3%	202			17,198.48	
Sindicato 2.5%	203			14,332.07	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.02
Neto : 588,462.00			573,282.74	118,585.71	133,764.97

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
134	REYES , Carlos Raul	20-30589155-0

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 25/06/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	227,371.76		
Asistencia Perfecta	3		82,763.30		
Adicional Zona	5		186,444.72		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			63,061.10	
Ley 19.032 3%	201			17,198.48	
Obra Social 3%	202			17,198.48	
Sindicato 2.5%	203			14,332.07	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Anticipo de Sueldos	400				-50,000.00
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.02
Neto : 538,462.00			573,282.74	118,585.71	83,764.97

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
134	REYES , Carlos Raul	20-30589155-0

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 25/06/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	227,371.76		
Asistencia Perfecta	3		82,763.30		
Adicional Zona	5		186,444.72		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			63,061.10	
Ley 19.032 3%	201			17,198.48	
Obra Social 3%	202			17,198.48	
Sindicato 2.5%	203			14,332.07	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Anticipo de Sueldos	400				-50,000.00
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.02
Neto : 538,462.00			573,282.74	118,585.71	83,764.97

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
135	GALVAN , Luis Alberto	20-30738532-6

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 29/06/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	227,371.76		
Asistencia Perfecta	3		82,763.30		
Adicional Zona	5		186,444.72		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			63,061.10	
Ley 19.032 3%	201			17,198.48	
Obra Social 3%	202			17,198.48	
Sindicato 2.5%	203			14,332.07	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.02
Neto : 588,462.00			573,282.74	118,585.71	133,764.97

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
135	GALVAN , Luis Alberto	20-30738532-6

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 29/06/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	227,371.76		
Asistencia Perfecta	3		82,763.30		
Adicional Zona	5		186,444.72		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			63,061.10	
Ley 19.032 3%	201			17,198.48	
Obra Social 3%	202			17,198.48	
Sindicato 2.5%	203			14,332.07	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.02
Neto : 588,462.00			573,282.74	118,585.71	133,764.97

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
136	HERRERA , Roberto Edgardo	20-22593962-5

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría:** OFICIAL -ZONA III- CH Y **Ingreso:** 29/06/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	193,602.64		
Asistencia Perfecta	3		70,476.74		
Adicional Zona	5		158,781.04		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			54,951.97	
Ley 19.032 3%	201			14,986.90	
Obra Social 3%	202			14,986.90	
Sindicato 2.5%	203			12,489.08	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.10
Neto : 529,118.00			499,563.38	104,210.43	133,765.05

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO DIECIOCHO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
136	HERRERA , Roberto Edgardo	20-22593962-5

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría :** OFICIAL -ZONA III- CH Y **Ingreso:** 29/06/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	193,602.64		
Asistencia Perfecta	3		70,476.74		
Adicional Zona	5		158,781.04		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			54,951.97	
Ley 19.032 3%	201			14,986.90	
Obra Social 3%	202			14,986.90	
Sindicato 2.5%	203			12,489.08	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.10
Neto : 529,118.00			499,563.38	104,210.43	133,765.05

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO DIECIOCHO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
137	AGUILANTE , Jorge Eduardo	20-36709375-8

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 15/07/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	227,371.76		
Asistencia Perfecta	3		82,763.30		
Adicional Zona	5		186,444.72		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			63,061.10	
Ley 19.032 3%	201			17,198.48	
Obra Social 3%	202			17,198.48	
Sindicato 2.5%	203			14,332.07	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Embargo Expte 10828/12	236			90,939.41	
Embargo Expte 21173/23	255			68,204.55	
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.98
Neto : 429,319.00			573,282.74	277,729.67	133,765.93

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
137	AGUILANTE , Jorge Eduardo	20-36709375-8

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 15/07/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	227,371.76		
Asistencia Perfecta	3		82,763.30		
Adicional Zona	5		186,444.72		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			63,061.10	
Ley 19.032 3%	201			17,198.48	
Obra Social 3%	202			17,198.48	
Sindicato 2.5%	203			14,332.07	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Embargo Expte 10828/12	236			90,939.41	
Embargo Expte 21173/23	255			68,204.55	
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.98
Neto : 429,319.00			573,282.74	277,729.67	133,765.93

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
139	ARROLLO , Sergio Antonio	20-24240007-1

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 26/07/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	227,371.76		
Asistencia Perfecta	3		82,763.30		
Adicional Zona	5		186,444.72		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			63,061.10	
Ley 19.032 3%	201			17,198.48	
Obra Social 3%	202			17,198.48	
Sindicato 2.5%	203			14,332.07	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.02
Neto : 588,462.00			573,282.74	118,585.71	133,764.97

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
139	ARROLLO , Sergio Antonio	20-24240007-1

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 26/07/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	227,371.76		
Asistencia Perfecta	3		82,763.30		
Adicional Zona	5		186,444.72		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			63,061.10	
Ley 19.032 3%	201			17,198.48	
Obra Social 3%	202			17,198.48	
Sindicato 2.5%	203			14,332.07	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.02
Neto : 588,462.00			573,282.74	118,585.71	133,764.97

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
146	FORNASTIERI , Nahuel Ezequiel	20-34731349-2

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 19/10/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	227,371.76		
Asistencia Perfecta	3		82,763.30		
Adicional Zona	5		186,444.72		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			63,061.10	
Ley 19.032 3%	201			17,198.48	
Obra Social 3%	202			17,198.48	
Sindicato 2.5%	203			14,332.07	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.02
Neto : 588,462.00			573,282.74	118,585.71	133,764.97

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
146	FORNASTIERI , Nahuel Ezequiel	20-34731349-2

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 19/10/2021
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	227,371.76		
Asistencia Perfecta	3		82,763.30		
Adicional Zona	5		186,444.72		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			63,061.10	
Ley 19.032 3%	201			17,198.48	
Obra Social 3%	202			17,198.48	
Sindicato 2.5%	203			14,332.07	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.02
Neto : 588,462.00			573,282.74	118,585.71	133,764.97

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
158	ECHEVERRIA , Angel David	20-42802837-7

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 17/03/2022
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	227,371.76		
Asistencia Perfecta	3		82,763.30		
Adicional Zona	5		186,444.72		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			63,061.10	
Ley 19.032 3%	201			17,198.48	
Obra Social 3%	202			17,198.48	
Sindicato 2.5%	203			14,332.07	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.02
Neto : 588,462.00			573,282.74	118,585.71	133,764.97

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
158	ECHEVERRIA , Angel David	20-42802837-7

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 17/03/2022
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	227,371.76		
Asistencia Perfecta	3		82,763.30		
Adicional Zona	5		186,444.72		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			63,061.10	
Ley 19.032 3%	201			17,198.48	
Obra Social 3%	202			17,198.48	
Sindicato 2.5%	203			14,332.07	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.02
Neto : 588,462.00			573,282.74	118,585.71	133,764.97

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
186	AGUILERA , Velasquez Domingo	20-94088498-6

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 13/06/2023
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	227,371.76		
Asistencia Perfecta	3		82,763.30		
Adicional Zona	5		186,444.72		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			63,061.10	
Ley 19.032 3%	201			17,198.48	
Obra Social 3%	202			17,198.48	
Sindicato 2.5%	203			14,332.07	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.02
Neto : 588,462.00			573,282.74	118,585.71	133,764.97

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
186	AGUILERA , Velasquez Domingo	20-94088498-6

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 13/06/2023
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	227,371.76		
Asistencia Perfecta	3		82,763.30		
Adicional Zona	5		186,444.72		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			63,061.10	
Ley 19.032 3%	201			17,198.48	
Obra Social 3%	202			17,198.48	
Sindicato 2.5%	203			14,332.07	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.02
Neto : 588,462.00			573,282.74	118,585.71	133,764.97

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
187	CHIARA HERNANDEZ , Alberto Danilo	20-36737719-5

Sueldo / Jornal : 1,866.53 **Categoría:** AYUDANTE-ZONA III-SC **Ingreso:** 19/09/2023
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	164,254.64		
Asistencia Perfecta	3		59,790.19		
Adicional Zona	5		134,696.32		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			47,898.85	
Ley 19.032 3%	201			13,063.32	
Obra Social 3%	202			13,063.32	
Sindicato 2.5%	203			10,886.10	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.11
Neto : 477,502.00			435,444.11	91,707.17	133,765.06

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS DOS

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
187	CHIARA HERNANDEZ , Alberto Danilo	20-36737719-5

Sueldo / Jornal : 1,866.53 **Categoría :** AYUDANTE-ZONA III-SC **Ingreso:** 19/09/2023
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	164,254.64		
Asistencia Perfecta	3		59,790.19		
Adicional Zona	5		134,696.32		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			47,898.85	
Ley 19.032 3%	201			13,063.32	
Obra Social 3%	202			13,063.32	
Sindicato 2.5%	203			10,886.10	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.11
Neto : 477,502.00			435,444.11	91,707.17	133,765.06

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS DOS

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
188	VACAFLOR , Sergio Dario	23-27904965-9

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría:** OFICIAL -ZONA III- CH Y **Ingreso:** 11/10/2023
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	193,602.64		
Asistencia Perfecta	3		70,476.74		
Adicional Zona	5		158,781.04		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			54,951.97	
Ley 19.032 3%	201			14,986.90	
Obra Social 3%	202			14,986.90	
Sindicato 2.5%	203			12,489.08	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.10
Neto : 529,118.00			499,563.38	104,210.43	133,765.05

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO DIECIOCHO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
188	VACAFLOR , Sergio Dario	23-27904965-9

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría :** OFICIAL -ZONA III- CH Y **Ingreso:** 11/10/2023
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	193,602.64		
Asistencia Perfecta	3		70,476.74		
Adicional Zona	5		158,781.04		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			54,951.97	
Ley 19.032 3%	201			14,986.90	
Obra Social 3%	202			14,986.90	
Sindicato 2.5%	203			12,489.08	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.10
Neto : 529,118.00			499,563.38	104,210.43	133,765.05

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO DIECIOCHO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
189	QUIROGA , Victor Francisco	20-35824937-0

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría:** OFICIAL -ZONA III- CH Y **Ingreso:** 11/10/2023
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	193,602.64		
Asistencia Perfecta	3		70,476.74		
Adicional Zona	5		158,781.04		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			54,951.97	
Ley 19.032 3%	201			14,986.90	
Obra Social 3%	202			14,986.90	
Sindicato 2.5%	203			12,489.08	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.10
Neto : 529,118.00			499,563.38	104,210.43	133,765.05

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO DIECIOCHO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
189	QUIROGA , Victor Francisco	20-35824937-0

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría :** OFICIAL -ZONA III- CH Y **Ingreso:** 11/10/2023
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	193,602.64		
Asistencia Perfecta	3		70,476.74		
Adicional Zona	5		158,781.04		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			54,951.97	
Ley 19.032 3%	201			14,986.90	
Obra Social 3%	202			14,986.90	
Sindicato 2.5%	203			12,489.08	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.10
Neto : 529,118.00			499,563.38	104,210.43	133,765.05

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO DIECIOCHO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
190	NAVARRO , Esteban Gabriel	20-37203444-1

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría:** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 17/10/2023
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	227,371.76		
Asistencia Perfecta	3		82,763.30		
Adicional Zona	5		186,444.72		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			63,061.10	
Ley 19.032 3%	201			17,198.48	
Obra Social 3%	202			17,198.48	
Sindicato 2.5%	203			14,332.07	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.02
Neto : 588,462.00			573,282.74	118,585.71	133,764.97

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
190	NAVARRO , Esteban Gabriel	20-37203444-1

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría :** OFICIAL ESPECIALIZAD **Ingreso:** 17/10/2023
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	227,371.76		
Asistencia Perfecta	3		82,763.30		
Adicional Zona	5		186,444.72		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			63,061.10	
Ley 19.032 3%	201			17,198.48	
Obra Social 3%	202			17,198.48	
Sindicato 2.5%	203			14,332.07	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.02
Neto : 588,462.00			573,282.74	118,585.71	133,764.97

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
192	CORTEZ , Carlos Ernesto	23-28535698-9

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría:** OFICIAL -ZONA III- CH Y **Ingreso:** 28/11/2023
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	193,602.64		
Asistencia Perfecta	3		70,476.74		
Adicional Zona	5		158,781.04		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			54,951.97	
Ley 19.032 3%	201			14,986.90	
Obra Social 3%	202			14,986.90	
Sindicato 2.5%	203			12,489.08	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.10
Neto : 529,118.00			499,563.38	104,210.43	133,765.05

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO DIECIOCHO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
192	CORTEZ , Carlos Ernesto	23-28535698-9

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría :** OFICIAL -ZONA III- CH Y **Ingreso:** 28/11/2023
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	88	193,602.64		
Asistencia Perfecta	3		70,476.74		
Adicional Zona	5		158,781.04		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			54,951.97	
Ley 19.032 3%	201			14,986.90	
Obra Social 3%	202			14,986.90	
Sindicato 2.5%	203			12,489.08	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.10
Neto : 529,118.00			499,563.38	104,210.43	133,765.05

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO DIECIOCHO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
198	MACHACA , Mauricio	20-16936417-7

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría:** OFICIAL ESP NEUQUEN **Ingreso:** 14/06/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	16	41,340.32		
Asistencia Perfecta	3		9,673.63		
Adicional Zona	5		7,027.84		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			14,821.92	
Ley 19.032 3%	201			4,042.34	
Obra Social 3%	202			4,042.34	
Sindicato 2.5%	203			3,368.62	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Gratif. Extraord. No Rem. Unic	523				664,561.00
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.10
Neto : 900,000.00			134,744.75	33,070.80	798,326.05

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS MIL

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
198	MACHACA , Mauricio	20-16936417-7

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría :** OFICIAL ESP NEUQUEN **Ingreso:** 14/06/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	16	41,340.32		
Asistencia Perfecta	3		9,673.63		
Adicional Zona	5		7,027.84		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			14,821.92	
Ley 19.032 3%	201			4,042.34	
Obra Social 3%	202			4,042.34	
Sindicato 2.5%	203			3,368.62	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Gratif. Extraord. No Rem. Unic	523				664,561.00
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.10
Neto : 900,000.00			134,744.75	33,070.80	798,326.05

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS MIL

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
208	DE RAFAEL , Tomas Agustin	20-41474847-4

Sueldo / Jornal : 1,866.53 **Categoría:** AYUDANTE-ZONA II-NEU **Ingreso:** 25/07/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	11	20,531.83		
Asistencia Perfecta	3		4,804.27		
Adicional Zona	5		3,489.53		
Hs Viaje REM	60	22	80,443.22		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			20,456.90	
Ley 19.032 3%	201			5,579.15	
Obra Social 3%	202			5,579.15	
Sindicato 2.5%	203			4,649.30	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Gratif. Extraord. No Rem. Unic	523				323,373.00
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.32
Neto : 600,050.00			185,971.81	43,060.08	457,138.27

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS MIL CINCUENTA

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
208	DE RAFAEL , Tomas Agustin	20-41474847-4

Sueldo / Jornal : 1,866.53 **Categoría :** AYUDANTE-ZONA II-NEU **Ingreso:** 25/07/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	11	20,531.83		
Asistencia Perfecta	3		4,804.27		
Adicional Zona	5		3,489.53		
Hs Viaje REM	60	22	80,443.22		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			20,456.90	
Ley 19.032 3%	201			5,579.15	
Obra Social 3%	202			5,579.15	
Sindicato 2.5%	203			4,649.30	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Gratif. Extraord. No Rem. Unic	523				323,373.00
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.32
Neto : 600,050.00			185,971.81	43,060.08	457,138.27

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS MIL CINCUENTA

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
212	VERASALUCE , Eduardo Cesar	20-17355197-6

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría:** OFICIAL ESP NEUQUEN **Ingreso:** 02/08/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	10	25,837.70		
Asistencia Perfecta	3		6,046.02		
Adicional Zona	5		4,392.40		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			12,427.70	
Ley 19.032 3%	201			3,389.37	
Obra Social 3%	202			3,389.37	
Sindicato 2.5%	203			2,824.48	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Gratif. Extraord. No Rem. Unic	523				407,082.00
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.47
Neto : 625,000.00			112,979.08	28,826.50	540,847.42

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
212	VERASALUCE , Eduardo Cesar	20-17355197-6

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría :** OFICIAL ESP NEUQUEN **Ingreso:** 02/08/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	10	25,837.70		
Asistencia Perfecta	3		6,046.02		
Adicional Zona	5		4,392.40		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			12,427.70	
Ley 19.032 3%	201			3,389.37	
Obra Social 3%	202			3,389.37	
Sindicato 2.5%	203			2,824.48	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Gratif. Extraord. No Rem. Unic	523				407,082.00
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.47
Neto : 625,000.00			112,979.08	28,826.50	540,847.42

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
213	VALDEZ , Ricardo Gabriel	23-30051760-9

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría:** OFICIAL ESP NEUQUEN **Ingreso:** 05/08/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	16	41,340.32		
Asistencia Perfecta	3		9,673.63		
Adicional Zona	5		7,027.84		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			14,821.92	
Ley 19.032 3%	201			4,042.34	
Obra Social 3%	202			4,042.34	
Sindicato 2.5%	203			3,368.62	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Gratif. Extraord. No Rem. Unic	523				724,561.00
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.10
Neto : 960,000.00			134,744.75	33,070.80	858,326.05

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS SESENTA MIL

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
213	VALDEZ , Ricardo Gabriel	23-30051760-9

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría :** OFICIAL ESP NEUQUEN **Ingreso:** 05/08/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	16	41,340.32		
Asistencia Perfecta	3		9,673.63		
Adicional Zona	5		7,027.84		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			14,821.92	
Ley 19.032 3%	201			4,042.34	
Obra Social 3%	202			4,042.34	
Sindicato 2.5%	203			3,368.62	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Gratif. Extraord. No Rem. Unic	523				724,561.00
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.10
Neto : 960,000.00			134,744.75	33,070.80	858,326.05

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS SESENTA MIL

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
214	BUSTOS BERANGEL , Agustin Emanuel	20-45211011-4

Sueldo / Jornal : 1,866.53 **Categoría:** AYUDANTE-ZONA II-NEU **Ingreso:** 08/08/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	11	20,531.83		
Asistencia Perfecta	3		4,804.27		
Adicional Zona	5		3,489.53		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			11,608.14	
Ley 19.032 3%	201			3,165.86	
Obra Social 3%	202			3,165.86	
Sindicato 2.5%	203			2,638.21	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Gratif. Extraord. No Rem. Unic	523				388,130.00
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.11
Neto : 600,050.00			105,528.59	27,373.65	521,895.06

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS MIL CINCUENTA

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
214	BUSTOS BERANGEL , Agustin Emanuel	20-45211011-4

Sueldo / Jornal : 1,866.53 **Categoría :** AYUDANTE-ZONA II-NEU **Ingreso:** 08/08/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	11	20,531.83		
Asistencia Perfecta	3		4,804.27		
Adicional Zona	5		3,489.53		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			11,608.14	
Ley 19.032 3%	201			3,165.86	
Obra Social 3%	202			3,165.86	
Sindicato 2.5%	203			2,638.21	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Gratif. Extraord. No Rem. Unic	523				388,130.00
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.11
Neto : 600,050.00			105,528.59	27,373.65	521,895.06

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS MIL CINCUENTA

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
218	MENDOZA , Samuel Eliezer	20-41257724-9

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría:** OFICIAL -ZONA II- NEUQ **Ingreso:** 14/08/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	16	35,200.48		
Asistencia Perfecta	3		8,237.44		
Adicional Zona	5		5,986.72		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			13,874.04	
Ley 19.032 3%	201			3,783.83	
Obra Social 3%	202			3,783.83	
Sindicato 2.5%	203			3,153.19	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Gratif. Extraord. No Rem. Unic	523				671,497.00
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.92
Neto : 900,000.00			126,127.60	31,390.47	805,262.87

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS MIL

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
218	MENDOZA , Samuel Eliezer	20-41257724-9

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría :** OFICIAL -ZONA II- NEUQ **Ingreso:** 14/08/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	16	35,200.48		
Asistencia Perfecta	3		8,237.44		
Adicional Zona	5		5,986.72		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			13,874.04	
Ley 19.032 3%	201			3,783.83	
Obra Social 3%	202			3,783.83	
Sindicato 2.5%	203			3,153.19	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Gratif. Extraord. No Rem. Unic	523				671,497.00
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.92
Neto : 900,000.00			126,127.60	31,390.47	805,262.87

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS MIL

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
219	GACITUA , Daniela Antonio	20-35834422-5

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría:** OFICIAL ESP NEUQUEN **Ingreso:** 14/08/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	12	31,005.24		
Asistencia Perfecta	3		7,255.22		
Adicional Zona	5		5,270.88		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			13,225.77	
Ley 19.032 3%	201			3,607.03	
Obra Social 3%	202			3,607.03	
Sindicato 2.5%	203			3,005.86	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Anticipo de Sueldos	400				-400,000.00
Gratif. Extraord. No Rem. Unic	523				526,242.00
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.02
Neto : 350,000.00			120,234.30	30,241.27	260,006.97

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS CINCUENTA MIL

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
219	GACITUA , Daniela Antonio	20-35834422-5

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría :** OFICIAL ESP NEUQUEN **Ingreso:** 14/08/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	12	31,005.24		
Asistencia Perfecta	3		7,255.22		
Adicional Zona	5		5,270.88		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			13,225.77	
Ley 19.032 3%	201			3,607.03	
Obra Social 3%	202			3,607.03	
Sindicato 2.5%	203			3,005.86	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Anticipo de Sueldos	400				-400,000.00
Gratif. Extraord. No Rem. Unic	523				526,242.00
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.02
Neto : 350,000.00			120,234.30	30,241.27	260,006.97

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS CINCUENTA MIL

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
221	GALVAN , Sergio Gabriel	20-41178963-3

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría:** OFICIAL -ZONA II- NEUQ **Ingreso:** 15/08/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	12	26,400.36		
Asistencia Perfecta	3		6,178.08		
Adicional Zona	5		4,490.04		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			12,514.86	
Ley 19.032 3%	201			3,413.14	
Obra Social 3%	202			3,413.14	
Sindicato 2.5%	203			2,844.29	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Anticipo de Sueldos	400				-30,000.00
Gratif. Extraord. No Rem. Unic	523				531,444.00
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.62
Neto : 720,000.00			113,771.44	28,981.01	635,209.57

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS VEINTE MIL

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
221	GALVAN , Sergio Gabriel	20-41178963-3

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría :** OFICIAL -ZONA II- NEUQ **Ingreso:** 15/08/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	12	26,400.36		
Asistencia Perfecta	3		6,178.08		
Adicional Zona	5		4,490.04		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			12,514.86	
Ley 19.032 3%	201			3,413.14	
Obra Social 3%	202			3,413.14	
Sindicato 2.5%	203			2,844.29	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Anticipo de Sueldos	400				-30,000.00
Gratif. Extraord. No Rem. Unic	523				531,444.00
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.62
Neto : 720,000.00			113,771.44	28,981.01	635,209.57

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS VEINTE MIL

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
222	SORAIRE , Simon Marcelo	20-35829686-7

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría:** OFICIAL -ZONA II- NEUQ **Ingreso:** 16/08/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	16	35,200.48		
Asistencia Perfecta	3		8,237.44		
Adicional Zona	5		5,986.72		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			13,874.04	
Ley 19.032 3%	201			3,783.83	
Obra Social 3%	202			3,783.83	
Sindicato 2.5%	203			3,153.19	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Gratif. Extraord. No Rem. Unic	523				671,497.00
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.92
Neto : 900,000.00			126,127.60	31,390.47	805,262.87

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS MIL

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
222	SORAIRE , Simon Marcelo	20-35829686-7

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría :** OFICIAL -ZONA II- NEUQ **Ingreso:** 16/08/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	16	35,200.48		
Asistencia Perfecta	3		8,237.44		
Adicional Zona	5		5,986.72		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			13,874.04	
Ley 19.032 3%	201			3,783.83	
Obra Social 3%	202			3,783.83	
Sindicato 2.5%	203			3,153.19	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Gratif. Extraord. No Rem. Unic	523				671,497.00
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.92
Neto : 900,000.00			126,127.60	31,390.47	805,262.87

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS MIL

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
223	VILLALBA ABRAHAN, Fermin Omar	20-41348138-5

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría:** OFICIAL -ZONA II- NEUQ **Ingreso:** 16/08/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	96	211,202.88		
Asistencia Perfecta	3		49,424.64		
Adicional Zona	5		35,920.32		
Horas extras 100%	10	16	82,374.40		
Hs Viaje REM	60	14	51,191.14		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			55,749.80	
Ley 19.032 3%	201			15,204.49	
Obra Social 3%	202			15,204.49	
Sindicato 2.5%	203			12,670.41	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	13			111,590.05
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			46,495.80
Redondeo	999				0.58
Neto : 559,278.00			506,816.34	105,624.77	158,086.43

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
223	VILLALBA ABRAHAN, Fermin Omar	20-41348138-5

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría :** OFICIAL -ZONA II- NEUQ **Ingreso:** 16/08/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	96	211,202.88		
Asistencia Perfecta	3		49,424.64		
Adicional Zona	5		35,920.32		
Horas extras 100%	10	16	82,374.40		
Hs Viaje REM	60	14	51,191.14		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			55,749.80	
Ley 19.032 3%	201			15,204.49	
Obra Social 3%	202			15,204.49	
Sindicato 2.5%	203			12,670.41	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	13			111,590.05
Ayuda Alimentaria Art 41	578	13			46,495.80
Redondeo	999				0.58
Neto : 559,278.00			506,816.34	105,624.77	158,086.43

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
224	LUNA , Daniel Tiburcio	20-32563847-9

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría:** OFICIAL -ZONA II- NEUQ **Ingreso:** 19/08/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	11	24,200.33		
Asistencia Perfecta	3		5,663.24		
Adicional Zona	5		4,115.87		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			12,175.06	
Ley 19.032 3%	201			3,320.47	
Obra Social 3%	202			3,320.47	
Sindicato 2.5%	203			2,767.06	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Gratif. Extraord. No Rem. Unic	523				383,981.00
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.29
Neto : 600,050.00			110,682.40	28,378.64	517,746.24

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS MIL CINCUENTA

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
224	LUNA , Daniel Tiburcio	20-32563847-9

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría :** OFICIAL -ZONA II- NEUQ **Ingreso:** 19/08/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	11	24,200.33		
Asistencia Perfecta	3		5,663.24		
Adicional Zona	5		4,115.87		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			12,175.06	
Ley 19.032 3%	201			3,320.47	
Obra Social 3%	202			3,320.47	
Sindicato 2.5%	203			2,767.06	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Gratif. Extraord. No Rem. Unic	523				383,981.00
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.29
Neto : 600,050.00			110,682.40	28,378.64	517,746.24

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS MIL CINCUENTA

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
225	POBLETE , Walter Adrian	20-41977361-2

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría:** OFICIAL -ZONA II- NEUQ **Ingreso:** 19/08/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	11	24,200.33		
Asistencia Perfecta	3		5,663.24		
Adicional Zona	5		4,115.87		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			12,175.06	
Ley 19.032 3%	201			3,320.47	
Obra Social 3%	202			3,320.47	
Sindicato 2.5%	203			2,767.06	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Gratif. Extraord. No Rem. Unic	523				383,981.00
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.29
Neto : 600,050.00			110,682.40	28,378.64	517,746.24

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS MIL CINCUENTA

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
225	POBLETE , Walter Adrian	20-41977361-2

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría :** OFICIAL -ZONA II- NEUQ **Ingreso:** 19/08/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	11	24,200.33		
Asistencia Perfecta	3		5,663.24		
Adicional Zona	5		4,115.87		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			12,175.06	
Ley 19.032 3%	201			3,320.47	
Obra Social 3%	202			3,320.47	
Sindicato 2.5%	203			2,767.06	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Gratif. Extraord. No Rem. Unic	523				383,981.00
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.29
Neto : 600,050.00			110,682.40	28,378.64	517,746.24

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS MIL CINCUENTA

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
226	TOLOZA , Lautaro Nahuel	20-46404512-1

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría:** OFICIAL -ZONA II- NEUQ **Ingreso:** 19/08/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	96	211,202.88		
Asistencia Perfecta	3		49,424.64		
Adicional Zona	5		35,920.32		
Horas extras 100%	10	16	82,374.40		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			50,118.77	
Ley 19.032 3%	201			13,668.76	
Obra Social 3%	202			13,668.76	
Sindicato 2.5%	203			11,390.63	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	15			128,757.75
Ayuda Alimentaria Art 41	578	15			53,649.00
Redondeo	999				0.55
Neto : 542,390.00			455,625.20	95,642.50	182,407.30

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
226	TOLOZA , Lautaro Nahuel	20-46404512-1

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría :** OFICIAL -ZONA II- NEUQ **Ingreso:** 19/08/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	96	211,202.88		
Asistencia Perfecta	3		49,424.64		
Adicional Zona	5		35,920.32		
Horas extras 100%	10	16	82,374.40		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			50,118.77	
Ley 19.032 3%	201			13,668.76	
Obra Social 3%	202			13,668.76	
Sindicato 2.5%	203			11,390.63	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	15			128,757.75
Ayuda Alimentaria Art 41	578	15			53,649.00
Redondeo	999				0.55
Neto : 542,390.00			455,625.20	95,642.50	182,407.30

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
227	CAMPODONICO , Rodrigo	20-25682539-3

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría:** OFICIAL ESP NEUQUEN **Ingreso:** 30/08/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	96	248,041.92		
Asistencia Perfecta	3		70,738.45		
Adicional Zona	5		42,167.04		
Horas extras 50%	9	14	63,483.28		
Horas extras 100%	10	24	145,104.48		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			71,086.19	
Ley 19.032 3%	201			19,387.14	
Obra Social 3%	202			19,387.14	
Sindicato 2.5%	203			16,155.95	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	17			145,925.45
Ayuda Alimentaria Art 41	578	17			60,802.20
Redondeo	999				0.22
Neto : 720,154.00			646,238.13	132,812.00	206,727.87

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

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
227	CAMPODONICO , Rodrigo	20-25682539-3

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría :** OFICIAL ESP NEUQUEN **Ingreso:** 30/08/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	96	248,041.92		
Asistencia Perfecta	3		70,738.45		
Adicional Zona	5		42,167.04		
Horas extras 50%	9	14	63,483.28		
Horas extras 100%	10	24	145,104.48		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			71,086.19	
Ley 19.032 3%	201			19,387.14	
Obra Social 3%	202			19,387.14	
Sindicato 2.5%	203			16,155.95	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	17			145,925.45
Ayuda Alimentaria Art 41	578	17			60,802.20
Redondeo	999				0.22
Neto : 720,154.00			646,238.13	132,812.00	206,727.87

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

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
231	ARRIOLA , Agustin Imanol	20-40860038-4

Sueldo / Jornal : 1,866.53 **Categoría:** AYUDANTE-ZONA II-NEU **Ingreso:** 10/09/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	92	171,720.76		
Asistencia Perfecta	3		40,181.18		
Adicional Zona	5		29,185.16		
Horas extras 100%	10	4	17,470.08		
Hs Viaje REM	60	20	73,130.20		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			44,922.94	
Ley 19.032 3%	201			12,251.71	
Obra Social 3%	202			12,251.71	
Sindicato 2.5%	203			10,209.76	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	12			103,006.20
Ayuda Alimentaria Art 41	578	12			42,919.20
Redondeo	999				0.96
Neto : 467,885.00			408,390.34	86,431.70	145,926.36

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
231	ARRIOLA , Agustin Imanol	20-40860038-4

Sueldo / Jornal : 1,866.53 **Categoría :** AYUDANTE-ZONA II-NEU **Ingreso:** 10/09/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	92	171,720.76		
Asistencia Perfecta	3		40,181.18		
Adicional Zona	5		29,185.16		
Horas extras 100%	10	4	17,470.08		
Hs Viaje REM	60	20	73,130.20		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			44,922.94	
Ley 19.032 3%	201			12,251.71	
Obra Social 3%	202			12,251.71	
Sindicato 2.5%	203			10,209.76	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	12			103,006.20
Ayuda Alimentaria Art 41	578	12			42,919.20
Redondeo	999				0.96
Neto : 467,885.00			408,390.34	86,431.70	145,926.36

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
232	CALFIO , Patricio Eliberto	23-38810475-9

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría:** OFICIAL -ZONA II- NEUQ **Ingreso:** 10/09/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	32	70,400.96		
Adicional Zona	5		11,973.44		
Ad Uocra REM	61		20,454.12		
Jubilación 11%	200			11,311.14	
Ley 19.032 3%	201			3,084.86	
Obra Social 3%	202			3,084.86	
Sindicato 2.5%	203			2,570.71	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	4			34,335.40
Ayuda Alimentaria Art 41	578	4			14,306.40
Redondeo	999				0.83
Neto : 124,624.00			102,828.52	26,847.15	48,642.63

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
232	CALFIO , Patricio Eliberto	23-38810475-9

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría :** OFICIAL -ZONA II- NEUQ **Ingreso:** 10/09/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	32	70,400.96		
Adicional Zona	5		11,973.44		
Ad Uocra REM	61		20,454.12		
Jubilación 11%	200			11,311.14	
Ley 19.032 3%	201			3,084.86	
Obra Social 3%	202			3,084.86	
Sindicato 2.5%	203			2,570.71	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	4			34,335.40
Ayuda Alimentaria Art 41	578	4			14,306.40
Redondeo	999				0.83
Neto : 124,624.00			102,828.52	26,847.15	48,642.63

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
233	OLIVIA , Victor Manuel	20-22287201-5

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría:** OFICIAL -ZONA II- NEUQ **Ingreso:** 10/09/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	92	202,402.76		
Asistencia Perfecta	3		47,365.28		
Adicional Zona	5		34,423.64		
Horas extras 100%	10	4	20,593.60		
Hs Viaje REM	60	20	73,130.20		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			50,008.03	
Ley 19.032 3%	201			13,638.55	
Obra Social 3%	202			13,638.55	
Sindicato 2.5%	203			11,365.46	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	12			103,006.20
Ayuda Alimentaria Art 41	578	12			42,919.20
Redondeo	999				0.33
Neto : 505,098.00			454,618.44	95,446.17	145,925.73

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

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
233	OLIVIA , Victor Manuel	20-22287201-5

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría :** OFICIAL -ZONA II- NEUQ **Ingreso:** 10/09/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	92	202,402.76		
Asistencia Perfecta	3		47,365.28		
Adicional Zona	5		34,423.64		
Horas extras 100%	10	4	20,593.60		
Hs Viaje REM	60	20	73,130.20		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			50,008.03	
Ley 19.032 3%	201			13,638.55	
Obra Social 3%	202			13,638.55	
Sindicato 2.5%	203			11,365.46	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Viandas Art 41	577	12			103,006.20
Ayuda Alimentaria Art 41	578	12			42,919.20
Redondeo	999				0.33
Neto : 505,098.00			454,618.44	95,446.17	145,925.73

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

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
234	MOYANO , Walter Omar	20-20917313-2

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría:** OFICIAL -ZONA II- NEUQ **Ingreso:** 11/09/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	14	30,800.42		
Asistencia Perfecta	3		7,207.76		
Adicional Zona	5		5,238.38		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			13,194.45	
Ley 19.032 3%	201			3,598.49	
Obra Social 3%	202			3,598.49	
Sindicato 2.5%	203			2,998.74	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Anticipo de Sueldos	400				-20,000.00
Gratif. Extraord. No Rem. Unic	523				651,471.00
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.28
Neto : 855,000.00			119,949.52	30,185.75	765,236.23

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
234	MOYANO , Walter Omar	20-20917313-2

Sueldo / Jornal : 2,200.03 **Categoría :** OFICIAL -ZONA II- NEUQ **Ingreso:** 11/09/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	14	30,800.42		
Asistencia Perfecta	3		7,207.76		
Adicional Zona	5		5,238.38		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			13,194.45	
Ley 19.032 3%	201			3,598.49	
Obra Social 3%	202			3,598.49	
Sindicato 2.5%	203			2,998.74	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Anticipo de Sueldos	400				-20,000.00
Gratif. Extraord. No Rem. Unic	523				651,471.00
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.28
Neto : 855,000.00			119,949.52	30,185.75	765,236.23

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador

Recibo de haberes

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
236	SOSA , Jose	20-37310314-5

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría:** OFICIAL ESP NEUQUEN **Ingreso:** 17/09/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	16	41,340.32		
Asistencia Perfecta	3		9,673.63		
Adicional Zona	5		7,027.84		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			14,821.92	
Ley 19.032 3%	201			4,042.34	
Obra Social 3%	202			4,042.34	
Sindicato 2.5%	203			3,368.62	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Gratif. Extraord. No Rem. Unic	523				664,561.00
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.10
Neto : 900,000.00			134,744.75	33,070.80	798,326.05

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS MIL

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

POOL SRL

Dirección : RUFINO RIERA Nro.: 260 Piso: 1 Depto.: D3
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 30-71488817-6 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
09/2024	Segunda Quin 09/2024	30/09/2024	Obra Sta Cruz

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
236	SOSA , Jose	20-37310314-5

Sueldo / Jornal : 2,583.77 **Categoría :** OFICIAL ESP NEUQUEN **Ingreso:** 17/09/2024
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico	1	16	41,340.32		
Asistencia Perfecta	3		9,673.63		
Adicional Zona	5		7,027.84		
Ad Uocra REM	61		76,702.96		
Jubilación 11%	200			14,821.92	
Ley 19.032 3%	201			4,042.34	
Obra Social 3%	202			4,042.34	
Sindicato 2.5%	203			3,368.62	
Seguro de Vida cct 545/08	212			6,795.58	
Gratif. Extraord. No Rem. Unic	523				664,561.00
Viandas Art 41	577	11			94,422.35
Ayuda Alimentaria Art 41	578	11			39,342.60
Redondeo	999				0.10
Neto : 900,000.00			134,744.75	33,070.80	798,326.05

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS MIL

Depositados en /

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

.....
Firma del Empleador