RECIBO DE HABERES

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

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

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

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
MACRO SA	**2024 / 10**			**28/06/2018**	**$ 2574.20**

Tipo: **Sueldo** - Período: **10/2024 - Primera Quincena** | Lugar y Fecha de pago: **- 16/10/2024**

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

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	79		203361.80			
7. HORAS DE ALTURA	60		23167.80			
29. PRESENTISMO	1		45305.92			
72. Feriados	16		41187.20			
201. Jubilacion		11.00%			34432.50	
203. 127901 OBRA SOCIAL DE PETROLEROS PRIVADOS		3.00%			9390.68	
206. Sindicato		2.00%			6260.45	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			9390.68	
415. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
416. AYUDA ALIMENTARIA	10					35766.00
417. VIANDAS	10					85838.50
418. HORAS DE VIAJE	39					142603.89
Totales del Recibo			313022.72	0.00	59474.31	340911.35
Total neto a cobrar						594459.76
Redondeo						0.24
Total redondeado						594460.00

Son pesos QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

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

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

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

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
MACRO SA	**2024 / 10**			**28/06/2018**	**$ 3051.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **10/2024 - Segunda Quincena** | Lugar y Fecha de pago: **- 01/11/2024**

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

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	71		216621.00			
29. PRESENTISMO	1		43324.20			
201. Jubilacion		11.00%			28593.97	
203. 127901 OBRA SOCIAL DE PETROLEROS PRIVADOS		3.00%			7798.36	
206. Sindicato		2.50%			6498.63	
209. APORTES I.N.S.S.J.P		3.00%			7798.36	
233. Seguro de Vida	1				8059.00	
415. ADICIONAL UOCRA	1					90969.71
416. AYUDA ALIMENTARIA	12					50902.20
417. VIANDAS	12					122165.28
418. HORAS DE VIAJE	72					312236.64
451. SNR ACTA MTEYSS ABRIL-AGOSTO 24	1					127402.00
452. SNR ACTA MTEYSS ABRIL-AGOSTO 24	1					42233.00
Totales del Recibo			259945.20	0.00	58748.32	745908.83
Total neto a cobrar						947105.71
Redondeo						0.29
Total redondeado						947106.00

Son pesos NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO SEIS CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

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

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

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

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
MACRO SA	**2024 / 10**			**07/11/2022**	**$ 2574.20**

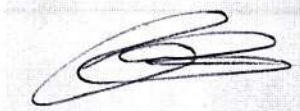
Tipo: **Sueldo** - Período: **10/2024 - Primera Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 16/10/2024**

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

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	57.5		148016.50			
18. Horas extras 100% (s/valor hora)	7		36038.80			
72. Feriados	8		20593.60			
201. Jubilacion		11.00%			22511.38	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			6139.47	
206. Sindicato		2.50%			5116.22	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			6139.47	
415. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
416. AYUDA ALIMENTARIA	10					35766.00
417. VIANDAS	10					85838.50
418. HORAS DE VIAJE	44					160886.44
Totales del Recibo			204648.90	0.00	39906.54	359193.90
Total neto a cobrar						523936.26
Redondeo						0.74
Total redondeado						523937.00

Son pesos QUINIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE CON 0/100

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



Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

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

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

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

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
MACRO SA	**2024 / 10**			**07/11/2022**	**$ 3051.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **10/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 01/11/2024**

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

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	99.5		303574.50			
7. HORAS DE ALTURA	30		13729.50			
17. Horas extras 50% (s/valor hora)	13		59494.50			
18. Horas extras 100% (s/valor hora)	5		30510.00			
29. PRESENTISMO	1		81461.70			
201. Jubilacion		11.00%			53764.72	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			14663.11	
206. Sindicato		2.50%			12219.26	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			14663.11	
233. Seguro de Vida	1				8059.00	
415. ADICIONAL UOCRA	1					90969.71
416. AYUDA ALIMENTARIA	13					55144.05
417. VIANDAS	13					132345.72
418. HORAS DE TRASLADO	41					177801.42
451. SNRACTA MTEYSS ABRIL-AGOSTO 24	1					153939.00
452. SNRACTA MTEYSS SETIEMBRE 24	1					51030.00
558. ANTICIPO					150000.00	
Totales del Recibo			488770.20	0.00	253369.20	661229.90
Total neto a cobrar						896630.90
Redondeo						0.10
Total redondeado						896631.00

Son pesos OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UNO CON 0/100

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



Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

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

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

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

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
MACRO SA	**2024 / 10**			**09/12/2015**	**$ 2574.20**

Tipo: **Sueldo** - Período: **10/2024 - Primera Quincena** | Lugar y Fecha de pago: **- 16/10/2024**

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

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	65		167323.00			
17. Horas extras 50% (s/valor hora)	4		15445.20			
18. Horas extras 100% (s/valor hora)	2		10296.80			
72. Feriados	16		41187.20			
201. Jubilacion		11.00%			25767.74	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			7027.57	
206. Sindicato		2.50%			5856.31	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			7027.57	
415. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
416. AYUDA ALIMENTARIA	10					35766.00
417. VIANDAS	10					85838.50
418. HORAS DE VIAJE	34					124321.34
451. PERNOCTES	7					49000.00
Totales del Recibo			234252.20	0.00	45679.19	**371628.80**
Total neto a cobrar						**560201.81**
Redondeo						**0.19**
Total redondeado						**560202.00**

Son pesos QUINIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS DOS CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

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

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

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

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
MACRO SA	**2024 / 10**			**09/12/2015**	**$ 3051.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **10/2024 - Segunda Quincena** | Lugar y Fecha de pago: **- 01/11/2024**

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

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	93.5		285268.50			
7. HORAS DE ALTURA	85		38900.25			
29. PRESENTISMO	1		64833.75			
201. Jubilacion		11.00%			42790.28	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			11670.07	
206. Sindicato		2.50%			9725.06	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			11670.07	
233. Seguro de Vida	1				8059.00	
415. ADICIONAL UOCRA	1					90969.71
416. AYUDA ALIMENTARIA	12					50902.20
417. VIANDAS	12					122165.28
418. HORAS DE TRASLADO	48					208157.76
451. SNRACTA MTEYSS ABRIL-AGOSTO 24	1					136241.00
452. SNRACTA MTEYSS SETIEMBRE 24	1					45163.00
Totales del Recibo			389002.50	0.00	83914.48	653598.95
Total neto a cobrar						**958686.97**
Redondeo						0.03
Total redondeado						958687.00

Son pesos NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

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

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

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

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 10			**08/05/2024**	**$ 2574.20**

Tipo: **Sueldo** - Período: **10/2024 - Primera Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 16/10/2024**

Forma de pago:

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	71.5		184055.30			
7. HORAS DE ALTURA	40		15445.20			
29. PRESENTISMO	1		39900.10			
72. Feriados	16		41187.20			
201. Jubilacion		11.00%			30864.66	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			8417.63	
206. Sindicato		2.50%			7014.69	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			8417.63	
415. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
416. AYUDA ALIMENTARIA	10					35766.00
417. VIANDAS	10					85838.50
418. HORAS DE VIAJE	47					171855.97
Totales del Recibo			**280587.80**	**0.00**	**54714.61**	**370163.43**
Total neto a cobrar						**596036.62**
Redondeo						**0.38**
Total redondeado						**596037.00**

Son pesos QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TREINTA Y SIETE CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

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

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

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

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 10			**08/05/2024**	**$ 3051.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **10/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 01/11/2024**

Forma de pago:

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	71		216621.00			
29. PRESENTISMO	1		43324.20			
201. Jubilacion		11.00%			28593.97	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			7798.36	
206. Sindicato		2.50%			6498.63	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			7798.36	
233. Seguro de Vida	1				8059.00	
415. ADICIONAL UOCRA	1					90969.71
416. AYUDA ALIMENTARIA	12					50902.20
417. VIANDAS	12					122165.28
418. HORAS DE VIAJE	72					312236.64
451. SNRACTA MTEYSS ABRIL-AGOSTO 24	1					110174.35
452. SNRACTA MTEYSS SETIEMBRE 24	1					45402.00
Totales del Recibo			**259945.20**	**0.00**	**58748.32**	**731850.18**
Total neto a cobrar						**933047.06**
Redondeo						**0.94**
Total redondeado						**933048.00**

Son pesos NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUARENTA Y OCHO CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Aislaciones Del Valle S.R.L** CUIT: **33-68447973-9** CUIL: **20-26046292-0**

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

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

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
MACRO SA	**2024 / 10**			**03/12/2021**	**$ 2574.20**

Tipo: **Sueldo** - Período: **10/2024 - Primera Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 16/10/2024**

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

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	58		149303.60			
7. HORAS DE ALTURA	6		2316.78			
18. Horas extras 100% (s/valor hora)	6.5		33464.60			
29. PRESENTISMO	1		37017.00			
72. Feriados	8		20593.60			
201. Jubilacion		11.00%			26696.51	
203. 127901 OBRA SOCIAL DE PETROLEROS PRIVADOS		3.00%			7280.87	
206. Sindicato		2.50%			6067.39	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			7280.87	
415. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
416. AYUDA ALIMENTARIA	11					39342.60
417. VIANDAS	11					94422.35
418. HORAS DE VIAJE	64					234016.64
Totales del Recibo			**242695.58**	**0.00**	**47325.64**	**444484.55**
Total neto a cobrar						**639854.49**
Redondeo						**0.51**
Total redondeado						**639855.00**

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

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Aislaciones Del Valle S.R.L** CUIT: **33-68447973-9** CUIL: **20-26046292-0**

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

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

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
MACRO SA	**2024 / 10**			**03/12/2021**	**$ 3051.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **10/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 01/11/2024**

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

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	71		216621.00			
29. PRESENTISMO	1		43324.20			
201. Jubilacion		11.00%			28593.97	
203. 127901 OBRA SOCIAL DE PETROLEROS PRIVADOS		3.00%			7798.36	
206. Sindicato		2.50%			6498.63	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			7798.36	
233. Seguro de Vida	1				8059.00	
415. ADICIONAL UOCRA	1					90969.71
416. AYUDA ALIMENTARIA	12					50902.20
417. VIANDAS	12					122165.28
418. HORAS DE TRASLADO	72					312236.64
451. SNR ACTA MTEYSS ABRIL-AGOSTO 24	1					143406.00
452. SNR ACTA MTEYSSSETIEMBRE 24	1					47538.00
Totales del Recibo			**259945.20**	**0.00**	**58748.32**	**767217.83**
Total neto a cobrar						**968414.71**
Redondeo						**0.29**
Total redondeado						**968415.00**

Son pesos NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS QUINCE CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

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

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

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

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 10			**22/05/2024**	**$ 3051.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **10/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 01/11/2024**

Forma de pago:

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	69.5		212044.50			
29. PRESENTISMO	1		42408.90			
201. Jubilacion		11.00%			27989.87	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			7633.60	
206. Sindicato		2.50%			6361.34	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			7633.60	
233. Seguro de Vida	1				8059.00	
415. ADICIONAL UOCRA	1					90969.71
416. AYUDA ALIMENTARIA	12					50902.20
417. VIANDAS	12					122165.28
418. HORAS DE VIAJE	69					299226.78
451. SNR ACTA MTEYS ABRIL-AGOSTO 24	1					95510.03
452. SNR ACTA MTEYS SETIEMBRE 24	1					52478.00
Totales del Recibo			**254453.40**	**0.00**	**57677.41**	**711252.00**
Total neto a cobrar						**908027.99**
Redondeo						**0.01**
Total redondeado						908028.00

Son pesos NOVECIENTOS OCHO MIL VEINTIOCHO CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

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

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

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

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 10			**22/05/2024**	**$ 2574.20**

Tipo: **Sueldo** - Período: **10/2024 - Primera Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 16/10/2024**

Forma de pago:

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	65		167323.00			
7. HORAS DE ALTURA	16		6178.08			
29. PRESENTISMO	1		34700.22			
72. Feriados	16		41187.20			
201. Jubilacion		11.00%			27432.74	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			7481.65	
206. Sindicato		2.50%			6234.71	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			7481.65	
415. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
416. AYUDA ALEMENTARIA	10					35766.00
417. VIANDAS	10					85838.50
418. HORAS DE VIAJE	53					193795.03
Totales del Recibo			**249388.50**	**0.00**	**48630.75**	**392102.49**
Total neto a cobrar						**592860.24**
Redondeo						**0.76**
Total redondeado						**592861.00**

Son pesos QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UNO CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Aislaciones Del Valle S.R.L** CUIT: **33-68447973-9** **CUIL: 20-23214991-5**

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

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
MENDEZ, ENRIQUE GUSTAVO	**23214991**	**4**	**OFICIAL ESPECIALIZADO**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
MACRO SA	**2024 / 10**			**01/03/2012**	**$ 3023.01**

Tipo: **Sueldo** - Período: **10/2024 - Primera Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 16/10/2024**

Forma de pago: **Acreditacion CBU ****9294**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	89		269047.89			
17. Horas extras 50% (s/valor hora)	6		27207.09			
18. Horas extras 100% (s/valor hora)	22		133012.44			
29. PRESENTISMO	1		85853.48			
201. Jubilacion		11.00%			56663.30	
203. 127901 OBRA SOCIAL DE PETROLEROS PRIVADOS		3.00%			15453.63	
206. Sindicato		2.50%			12878.02	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			15453.63	
415. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
416. AYUDA ALIMENTARIA	13					46495.80
417. VIANDAS	13					111590.05
418. HORAS DE VIAJE	30					109695.30
Totales del Recibo			**515120.90**	**0.00**	**100448.58**	**344484.11**
Total neto a cobrar						**759156.43**
Redondeo						**0.57**
Total redondeado						**759157.00**

Son pesos SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Aislaciones Del Valle S.R.L** CUIT: **33-68447973-9** **CUIL: 20-23214991-5**

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

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
MENDEZ, ENRIQUE GUSTAVO	**23214991**	**4**	**OFICIAL ESPECIALIZADO**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
MACRO SA	**2024 / 10**			**01/03/2012**	**$ 3585.29**

Tipo: **Sueldo** - Período: **10/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 01/11/2024**

Forma de pago: **Acreditacion CBU ****9294**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	106		380040.74			
17. Horas extras 50% (s/valor hora)	12		64535.22			
18. Horas extras 100% (s/valor hora)	8		57364.64			
29. PRESENTISMO	1		76008.15			
201. Jubilacion		11.00%			50165.38	
203. 127901 OBRA SOCIAL DE PETROLEROS PRIVADOS		3.00%			13681.47	
206. Sindicato		2.50%			11401.22	
209. APORTES I.N.S.S.J.P.		3.00%			13681.47	
233. Seguro de Vida	1				8059.00	
415. ADICIONAL UOCRA	1					90969.71
416. AYUDA ALIMENTARIA	14					59385.90
417. VIANDAS	14					142526.16
418. HORAS DE TRASLADO	30					130098.60
451. SNR ACTA MTEYSS ABRIL-AGOSTO 24	1					185590.00
452. SNR ACTA MTEYSS SETIEMBRE24	1					61522.00
Totales del Recibo			**577948.75**	**0.00**	**96988.54**	**670092.37**
Total neto a cobrar						**1151052.58**
Redondeo						**0.42**
Total redondeado						**1151053.00**

Son pesos UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y UN MIL CINCUENTA Y TRES CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

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

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

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

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 10			**02/05/2024**	**$ 2574.20**

Tipo: **Sueldo** - Período: **10/2024 - Primera Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 16/10/2024**

Forma de pago:

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	76		195639.20			
7. HORAS DE ALTURA	48		18534.24			
18. Horas extras 100% (s/valor hora)	6.5		33464.60			
29. PRESENTISMO	1		49527.61			
72. Feriados	8		20593.60			
201. Jubilacion		11.00%			34953.52	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			9532.78	
206. Sindicato		2.50%			7943.98	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			9532.78	
415. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
416. AYUDA ALIMENTARIA	11					39342.60
417. VIANDAS	11					94422.35
418. HORAS DE VIAJE	44					160886.44
Totales del Recibo			317759.25	0.00	61963.06	371354.35
Total neto a cobrar						**627150.54**
Redondeo						**0.46**
Total redondeado						**627151.00**

Son pesos SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y UNO CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

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

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

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

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 10			**02/05/2024**	**$ 3051.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **10/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 01/11/2024**

Forma de pago:

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	71		216621.00			
29. PRESENTISMO	1		43324.20			
201. Jubilacion		11.00%			28593.97	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			7798.36	
206. Sindicato		2.50%			6498.63	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			7798.36	
233. Seguro de Vida	1				8059.00	
415. ADICIONAL UOCRA	1					90969.74
416. AYUDA ALIMENTARIA	12					50902.20
417. VIANDAS	12					122165.28
418. HORAS DE VIAJE	72					312236.64
451. SNR ACTA MTEYSS ABRIL-AGOSTO 24	1					91337.00
452. SNR ACTA MTEYSS SETIEMBRE 24	1					37847.00
Totales del Recibo			259945.20	0.00	58748.32	705457.86
Total neto a cobrar						**906654.74**
Redondeo						**0.26**
Total redondeado						906655.00

Son pesos NOVECIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Aislaciones Del Valle S.R.L** CUIT: **33-68447973-9** **CUIL: 23-21750086-9**

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

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

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 10			**15/07/2023**	**$ 2574.20**

Tipo: **Sueldo** - Período: **10/2024 - Primera Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 16/10/2024**

Forma de pago:

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	72.5		186629.50			
7. HORAS DE ALTURA	7		2702.91			
17. Horas extras 50% (s/valor hora)	4		15445.20			
18. Horas extras 100% (s/valor hora)	2		10296.80			
29. PRESENTISMO	1		43014.88			
72. Feriados	16		41187.20			
201. Jubilacion		11.00%			32920.41	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			8978.29	
206. Sindicato		2.50%			7481.91	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			8978.29	
415. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
416. AYUDA ALIMENTARIA	11					39342.60
417. VIANDAS	10					85838.50
418. HORAS DE VIAJE	38					138954.98
451. PERNOCTES	7					49000.00
452. ACUERDO DE PAGO	1	25.00%				-157689.25
Totales del Recibo			**299276.49**	**0.00**	**58358.90**	**232149.79**
Total neto a cobrar						**473067.38**
Redondeo						0.62
Total redondeado						473068.00

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

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Aislaciones Del Valle S.R.L** CUIT: **33-68447973-9** **CUIL: 23-21750086-9**

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

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

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 10			**15/07/2023**	**$ 3051.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **10/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 01/11/2024**

Forma de pago:

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	88		268488.00			
7. HORAS DE ALTURA	75		34323.75			
17. Horas extras 50% (s/valor hora)	0.5		2288.25			
201. Jubilacion		11.00%			33561.00	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			9153.00	
206. Sindicato		2.50%			7627.50	
209. APORTE I.N.S.S.J.P.		3.00%			9153.00	
233. Seguro de Vida	1				8059.00	
415. ADICIONAL UOCRA	1					90969.71
416. AYUDA ALIMENTARIA	11					46660.35
417. VIANDAS	11					111984.84
418. HORAS DE TRASLADO	43					186474.66
452. ACUERDO DE PAGO	1	25.00%				-209854.00
453. SNR ACTA MTEYSS ABRIL-AGOSRO 24	1					124506.00
454. SNR ACTA MTEYSS ABRIL-AGOSRO 24	1					41273.00
Totales del Recibo			**305100.00**	**0.00**	**67553.50**	**392014.56**
Total neto a cobrar						629561.06
Redondeo						0.94
Total redondeado						629562.00

Son pesos SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

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

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

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

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 10			**26/06/2023**	**$ 2574.20**

Tipo: **Sueldo - Período: 10/2024 - Primera Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 16/10/2024**

Forma de pago:

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	73.5		189203.70			
7. HORAS DE ALTURA	7.5		2895.97			
17. Horas extras 50% (s/valor hora)	4		15445.20			
18. Horas extras 100% (s/valor hora)	2		10296.80			
29. PRESENTISMO	1		43568.33			
72. FERIADOS	16		41187.20			
201. Jubilacion		11.00%			33285.69	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			9077.92	
206. Sindicato		2.50%			7564.93	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			9077.92	
415. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
416. AYUDA ALIEMNTARIA	11					39342.60
417. VIANDAS	11					94422.35
418. HORAS DE VIAJE	38					138947.38
451. PERNOCTES	7					49000.00
Totales del Recibo			**302597.20**	**0.00**	**59006.46**	**398415.29**
Total neto a cobrar						**642006.03**
Redondeo						**0.97**
Total redondeado						**642007.00**

Son pesos SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SIETE CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

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

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

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

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 10			**26/06/2023**	**$ 3051.00**

Tipo: **Sueldo - Período: 10/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 01/11/2024**

Forma de pago:

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	97		295947.00			
7. HORAS DE ALTURA	90		41188.50			
29. PRESENTISMO	1		67427.10			
201. Jubilacion		11.00%			44501.89	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			12136.88	
206. Sindicato		2.50%			10114.07	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			12136.88	
233. Seguro de Vida	1				8059.00	
415. ADICIONAL UOCRA	1					90969.71
416. AYUDA ALIMENTARIA	12					50902.20
417. VIANDAS	12					122165.28
418. HORAS DE VIAJE	48					208157.76
451. SNR ACTA MTEYSS ABRIL-AGOSTO 24	1					132638.00
452. SNR ACTA MTEYSS SETIEMBRE 24	1					43968.00
Totales del Recibo			**404562.60**	**0.00**	**86948.72**	**648800.95**
Total neto a cobrar						**966414.83**
Redondeo						**0.17**
Total redondeado						**966415.00**

Son pesos NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS QUINCE CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

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

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

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

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 10			**01/07/2023**	**$ 2574.20**

Tipo: **Sueldo** - Período: **10/2024 - Primera Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 16/10/2024**

Forma de pago:

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	63		162174.60			
29. PRESENTISMO	1		32434.92			
72. Feriados	16		41187.20			
201. Jubilacion		11.00%			25937.64	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			7073.90	
206. Sindicato		2.50%			5894.92	
209. APORTE I.N.S.S.J.P		3.00%			7073.90	
414. ADICIONAL UOCRA	1					76702.96
415. AYUDA ALIMENTARIA	10					35766.00
416. VIANDAS	10					85838.50
417. HORAS DE VIAJE	52					190138.52
Totales del Recibo			235796.72	0.00	45980.36	388445.98
Total neto a cobrar						**578262.34**
Redondeo						**0.66**
Total redondeado						**578263.00**

Son pesos QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES CON 0/100

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

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

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

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

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

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 10			**01/07/2023**	**$ 3051.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **10/2024 - Segunda Quincena** Lugar y Fecha de pago: **- 01/11/2024**

Forma de pago:

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	47.5		144922.50			
201. Jubilacion		11.00%			15941.48	
203. 105408 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION		3.00%			4347.68	
206. Sindicato		2.50%			3623.06	
209. APORTE I.N.S.S.J.P.		3.00%			4347.68	
233. Seguro de Vida	1				8059.00	
415. ADICIONAL UOCRA	1					90969.71
416. AYUDA ALIMENTARIA	8					33934.80
417. VIANDAS	8					81443.52
418. HORAS DE VIAJE	45					195147.90
451. ACTA MTEYSS ABRIL - AGOSTO 24	1					112117.00
452. ACTA MTEYSS SETIEMBRE 24	1					37166.00
Totales del Recibo			144922.50	0.00	36318.90	550778.93
Total neto a cobrar						**659382.53**
Redondeo						**0.47**
Total redondeado						**659383.00**

Son pesos SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES CON 0/100

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

Firma del Empleado