Recibo de haberes

HUME SRL

Dirección : GREGORIO MAYO Nro.: 690 Piso: 1 Depto.: B

COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000

C.U.I.T. : 33-71421664-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
11/2024	Aj Ayuda Alimentaria Octubre	14/11/2024	Zona "Sur"

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
19	GOMEZ , KARINA ANDREA	27-31441031-4

Sueldo / Jornal : 751,162.29 **Categoría:** MAESTRANZA CATB, TUR B **Ingreso :** 13/01/2017

Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER S.A. **Período:** 10/2024 **Fecha:** 13/11/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Ajuste Ayuda Alimentaria Acuerdo 10/2024	42155				314,877.15
Redondeo	99999				0.85
Neto : 314,878.00			0.00	0.00	314,878.00

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO

Depositados en SANTANDER S.A. CA 380 359997 / 8

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

KARINA ANDREA GOMEZ
DNI: 31441031
19/11/2024 16:51

Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

HUME SRL

Dirección : GREGORIO MAYO Nro.: 690 Piso: 1 Depto.: B

COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000

C.U.I.T. : 33-71421664-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
11/2024	Aj Ayuda Alimentaria Octubre	14/11/2024	Zona "Sur"

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
19	GOMEZ , KARINA ANDREA	27-31441031-4

Sueldo / Jornal : 751,162.29 **Categoría :** MAESTRANZA CATB, TUR B **Ingreso :** 13/01/2017

Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER S.A. **Período:** 10/2024 **Fecha:** 13/11/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Ajuste Ayuda Alimentaria Acuerdo 10/2024	42155				314,877.15
Redondeo	99999				0.85
Neto : 314,878.00			0.00	0.00	314,878.00

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO

Depositados en SANTANDER S.A. CA 380 359997 / 8

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

Firma del Empleador

Recibo de haberes

HUME SRL

Dirección : GREGORIO MAYO Nro.: 690 Piso: 1 Depto.: B
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 33-71421664-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
11/2024	Noviembre 2024	05/12/2024	Zona "Sur"

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
19	GOMEZ , KARINA ANDREA	27-31441031-4

Sueldo / Jornal : 751,162.29 **Categoría:** MAESTRANZA CATB, TUR B **Ingreso :** 13/01/2017
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER S.A. **Período:** 10/2024 **Fecha:** 13/11/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico de convenio	1	30	332,814.48		
Antigüedad	4	7	30,368.38		
Diferencial x turno	5		135,455.49		
Zona	6		282,892.31		
Horas de viaje	10	76	329,713.84		
Dias No Trabajados	52	1	-38,898.15		
Adicional Disponibilidad	135		101,821.46		
Adicional Producción	136		101,821.46		
Bono Paz Social	137		181,770.87		
ART 55 BIS	169		154,963.63		
Jubilación	20000	0.11		177,399.61	
Ley 19.032	20001	0.03		48,381.71	
Obra social	20002	0.03		50,829.35	
Res. Nº57/58 cuota sindical	20004	3.00		50,829.35	
Res. Nº 110/89 Contrib. Volunt.	20005	2.00		33,886.24	
Mutual Petroleros Privados	20009			16,943.12	
SNR Acta MTEySS Julio 2024	40641				81,588.05
Ayuda Alimentaria CCT 605/10	50009	19			541,500.00
Redondeo	99999				0.56
Neto : 1,857,543.00			1,612,723.77	378,269.38	623,088.61

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES

Depositados en SANTANDER S.A. CA 380 359997 / 8

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

KARINA ANDREA GOMEZ
DNI: 31441031
10/12/2024 13:34

Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

HUME SRL

Dirección : GREGORIO MAYO Nro.: 690 Piso: 1 Depto.: B
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 33-71421664-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
11/2024	Noviembre 2024	05/12/2024	Zona "Sur"

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
19	GOMEZ , KARINA ANDREA	27-31441031-4

Sueldo / Jornal : 751,162.29 **Categoría :** MAESTRANZA CATB, TUR B **Ingreso :** 13/01/2017
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER S.A. **Período:** 10/2024 **Fecha:** 13/11/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico de convenio	1	30	332,814.48		
Antigüedad	4	7	30,368.38		
Diferencial x turno	5		135,455.49		
Zona	6		282,892.31		
Horas de viaje	10	76	329,713.84		
Dias No Trabajados	52	1	-38,898.15		
Adicional Disponibilidad	135		101,821.46		
Adicional Producción	136		101,821.46		
Bono Paz Social	137		181,770.87		
ART 55 BIS	169		154,963.63		
Jubilación	20000	0.11		177,399.61	
Ley 19.032	20001	0.03		48,381.71	
Obra social	20002	0.03		50,829.35	
Res. Nº57/58 cuota sindical	20004	3.00		50,829.35	
Res. Nº 110/89 Contrib. Volunt.	20005	2.00		33,886.24	
Mutual Petroleros Privados	20009			16,943.12	
SNR Acta MTEySS Julio 2024	40641				81,588.05
Ayuda Alimentaria CCT 605/10	50009	19			541,500.00
Redondeo	99999				0.56
Neto : 1,857,543.00			1,612,723.77	378,269.38	623,088.61

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES

Depositados en SANTANDER S.A. CA 380 359997 / 8

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

Firma del Empleador

Recibo de haberes

HUME SRL

Dirección : GREGORIO MAYO Nro.: 690 Piso: 1 Depto.: B

COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000

C.U.I.T. : 33-71421664-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
11/2024	Aj Ayuda Alimentaria Octubre	14/11/2024	CHUBUT

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
135	MONTECINO , ERIC OMAR	20-29990832-2

Sueldo / Jornal : 788,697.43 **Categoría:** Tareas Grales CATD TB **Ingreso :** 01/04/2020

Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER S.A. **Período:** 10/2024 **Fecha:** 13/11/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Cuota Alimentaria	27001			62,975.60	
Ajuste Ayuda Alimentaria Acuerdo 10/2024	42155				314,877.15
Redondeo	99999				0.45
Neto : 251,902.00			0.00	62,975.60	314,877.60

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS DOS

Depositados en Banco de Galicia y Buenos Aires SA CA 351 40162612 / 5

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

ERIC OMAR MONTECINO
DNI: 29990832
03/12/2024 11:08

Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

HUME SRL

Dirección : GREGORIO MAYO Nro.: 690 Piso: 1 Depto.: B

COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000

C.U.I.T. : 33-71421664-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
11/2024	Aj Ayuda Alimentaria Octubre	14/11/2024	CHUBUT

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
135	MONTECINO , ERIC OMAR	20-29990832-2

Sueldo / Jornal : 788,697.43 **Categoría :** Tareas Grales CATD TB **Ingreso :** 01/04/2020

Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER S.A. **Período:** 10/2024 **Fecha:** 13/11/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Cuota Alimentaria	27001			62,975.60	
Ajuste Ayuda Alimentaria Acuerdo 10/2024	42155				314,877.15
Redondeo	99999				0.45
Neto : 251,902.00			0.00	62,975.60	314,877.60

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS DOS

Depositados en Banco de Galicia y Buenos Aires SA CA 351 40162612 / 5

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

Firma del Empleador

Recibo de haberes

HUME SRL

Dirección : GREGORIO MAYO Nro.: 690 Piso: 1 Depto.: B
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 33-71421664-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
11/2024	Noviembre 2024	05/12/2024	CHUBUT

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
135	MONTECINO , ERIC OMAR	20-29990832-2

Sueldo / Jornal : 788,697.43 **Categoría:** Tareas Grales CATD TB **Ingreso :** 01/04/2020
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER S.A. **Período:** 10/2024 **Fecha:** 13/11/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico de convenio	1	30	349,445.03		
Antigüedad	4	4	17,353.36		
Diferencial x turno	5		142,224.13		
Zona	6		297,028.27		
Asistencia	7		97,517.91		
Horas de viaje	10	100	433,834.00		
Adicional Disponibilidad	135		101,821.46		
Adicional Producción	136		101,821.46		
Bono Paz Social	137		181,770.87		
ART 55 BIS	169		92,980.84		
Jubilación	20000	0.11		199,737.71	
Ley 19.032	20001	0.03		54,473.92	
Obra social	20002	0.03		57,229.77	
Res. Nº57/58 cuota sindical	20004	3.00		57,229.77	
Res. Nº 110/89 Contrib. Volunt.	20005	2.00		38,153.18	
Cuota Alimentaria	27001			414,167.00	
SNR Acta MTEySS Julio 2024	40641				91,861.58
Ayuda Alimentaria CCT 605/10	50009	20			570,000.00
Redondeo	99999				0.44
Neto : 1,656,668.00			1,815,797.33	820,991.35	661,862.02

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO

Depositados en Banco de Galicia y Buenos Aires SA CA 351 40162612 / 5

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

ERIC OMAR MONTECINO
DNI: 29990832
05/12/2024 13:25

Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

HUME SRL

Dirección : GREGORIO MAYO Nro.: 690 Piso: 1 Depto.: B
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 33-71421664-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
11/2024	Noviembre 2024	05/12/2024	CHUBUT

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
135	MONTECINO , ERIC OMAR	20-29990832-2

Sueldo / Jornal : 788,697.43 **Categoría :** Tareas Grales CATD TB **Ingreso :** 01/04/2020
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER S.A. **Período:** 10/2024 **Fecha:** 13/11/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico de convenio	1	30	349,445.03		
Antigüedad	4	4	17,353.36		
Diferencial x turno	5		142,224.13		
Zona	6		297,028.27		
Asistencia	7		97,517.91		
Horas de viaje	10	100	433,834.00		
Adicional Disponibilidad	135		101,821.46		
Adicional Producción	136		101,821.46		
Bono Paz Social	137		181,770.87		
ART 55 BIS	169		92,980.84		
Jubilación	20000	0.11		199,737.71	
Ley 19.032	20001	0.03		54,473.92	
Obra social	20002	0.03		57,229.77	
Res. Nº57/58 cuota sindical	20004	3.00		57,229.77	
Res. Nº 110/89 Contrib. Volunt.	20005	2.00		38,153.18	
Cuota Alimentaria	27001			414,167.00	
SNR Acta MTEySS Julio 2024	40641				91,861.58
Ayuda Alimentaria CCT 605/10	50009	20			570,000.00
Redondeo	99999				0.44
Neto : 1,656,668.00			1,815,797.33	820,991.35	661,862.02

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO

Depositados en Banco de Galicia y Buenos Aires SA CA 351 40162612 / 5

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

Firma del Empleador

Recibo de haberes

HUME SRL

Dirección : GREGORIO MAYO Nro.: 690 Piso: 1 Depto.: B
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 33-71421664-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
11/2024	Noviembre 2024	05/12/2024	CHUBUT

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
193	HERNANDEZ , ISABEL CRISTINA	27-20843357-7

Sueldo / Jornal : 751,162.29 **Categoría:** MAESTRANZA CATB, TUR B **Ingreso :** 13/08/2024
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER S.A. **Período:** 10/2024 **Fecha:** 13/11/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico de convenio	1	30	332,814.48		
Diferencial x turno	5		135,455.49		
Zona	6		282,892.31		
Asistencia	7		79,387.48		
Horas de viaje	10	43	186,548.62		
Adicional Disponibilidad	135		101,821.46		
Adicional Producción	136		101,821.46		
Bono Paz Social	137		181,770.87		
Adicional Personal 8 HS	164	30	42,411.29		
ART 55 BIS	169		38,742.54		
Jubilación	20000	0.11		163,203.26	
Ley 19.032	20001	0.03		44,509.98	
Obra social	20002	0.03		46,761.75	
SNR Acta MTEySS Julio 2024	40641				75,058.99
Ayuda Alimentaria CCT 605/10	50009	21			598,500.00
Neto : 1,902,750.00			1,483,666.00	254,474.99	673,558.99

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON NOVECIENTOS DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA

Depositados en BANCO PATAGONIA S.A. CA 297 223800 / 0

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

ISABEL CRISTINA HERNANDEZ
DNI: 20843357
14/12/2024 19:06

Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

HUME SRL

Dirección : GREGORIO MAYO Nro.: 690 Piso: 1 Depto.: B
COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000
C.U.I.T. : 33-71421664-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
11/2024	Noviembre 2024	05/12/2024	CHUBUT

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
193	HERNANDEZ , ISABEL CRISTINA	27-20843357-7

Sueldo / Jornal : 751,162.29 **Categoría :** MAESTRANZA CATB, TUR B **Ingreso :** 13/08/2024
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER S.A. **Período:** 10/2024 **Fecha:** 13/11/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico de convenio	1	30	332,814.48		
Diferencial x turno	5		135,455.49		
Zona	6		282,892.31		
Asistencia	7		79,387.48		
Horas de viaje	10	43	186,548.62		
Adicional Disponibilidad	135		101,821.46		
Adicional Producción	136		101,821.46		
Bono Paz Social	137		181,770.87		
Adicional Personal 8 HS	164	30	42,411.29		
ART 55 BIS	169		38,742.54		
Jubilación	20000	0.11		163,203.26	
Ley 19.032	20001	0.03		44,509.98	
Obra social	20002	0.03		46,761.75	
SNR Acta MTEySS Julio 2024	40641				75,058.99
Ayuda Alimentaria CCT 605/10	50009	21			598,500.00
Neto : 1,902,750.00			1,483,666.00	254,474.99	673,558.99

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON NOVECIENTOS DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA

Depositados en BANCO PATAGONIA S.A. CA 297 223800 / 0

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

Firma del Empleador

Recibo de haberes

HUME SRL

Dirección : GREGORIO MAYO Nro.: 690 Piso: 1 Depto.: B

COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000

C.U.I.T. : 33-71421664-9 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
11/2024	Aj Ayuda Alimentaria Octubre	14/11/2024	CHUBUT

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
193	HERNANDEZ , ISABEL CRISTINA	27-20843357-7

Sueldo / Jornal : 751,162.29 **Categoría:** MAESTRANZA CATB, TUR B **Ingreso :** 13/08/2024

Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER S.A. **Período:** 10/2024 **Fecha:** 13/11/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Ajuste Ayuda Alimentaria Acuerdo 10/2024	42155				329,871.30
Redondeo	99999				0.70
Neto : 329,872.00			0.00	0.00	329,872.00

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS

Depositados en BANCO PATAGONIA S.A. CA 297 223800 / 0

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

ISABEL CRISTINA HERNANDEZ
DNI: 20843357
21/11/2024 17:20

Firma del Empleado

Recibo de haberes

Página 1 de 1

HUME SRL

Dirección : GREGORIO MAYO Nro.: 690 Piso: 1 Depto.: B

COMODORO RIVADAVIA C.P.: 9000

C.U.I.T. : 33-71421664-9 DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
11/2024	Aj Ayuda Alimentaria Octubre	14/11/2024	CHUBUT

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
193	HERNANDEZ , ISABEL CRISTINA	27-20843357-7

Sueldo / Jornal : 751,162.29 **Categoría :** MAESTRANZA CATB, TUR B **Ingreso :** 13/08/2024

Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER S.A. **Período:** 10/2024 **Fecha:** 13/11/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Ajuste Ayuda Alimentaria Acuerdo 10/2024	42155				329,871.30
Redondeo	99999				0.70
Neto : 329,872.00			0.00	0.00	329,872.00

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS

Depositados en BANCO PATAGONIA S.A. CA 297 223800 / 0

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

Firma del Empleador