RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Masser SRL** | CUIT: **30-71522132-9** | **CUIL: 20-45471475-0**

Domicilio: **Salvador Kossman Nº 2350** | CP: **8324**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
ALTAMIRANO, LAURIANO ROBERTO	**45471475**	**121**	**Medio Oficial**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 12		**Electricista**	**21/03/2024**	**$ 2649.53**

Tipo: **Sueldo** - Período: **1/2025**
Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **Cipolletti - 04/02/2025**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		466317.28			
7. Zona Desfavorable	224		100920.96			
16. Presentismo	1	20.00%	153720.50			
17. Horas extras 50% (s/valor hora)	40		158971.80			
18. Horas extras 100% (s/valor hora)	8		42392.48			
201. Jubilacion		11.00%			101455.53	
202. Ley 19032		3.00%			27669.69	
203. Obra Social		3.00%			27669.69	
206. Sindicato		1.50%			13834.85	
213. Seguro de Vida	1	2.00%			18446.46	
415. Horas de Viaje	79					377256.60
416. Vianda	25					280262.75
417. Ayuda Alimentaria	25					116776.00
418. Adicional UOCRA	1					200348.13
Totales del Recibo			**922323.02**	**0.00**	**189076.22**	**974643.48**
Total neto a cobrar						**1707890.28**
Redondeo						**0.72**
Total redondeado						**1707891.00**

Son pesos UN MILLON SETECIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA 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: **Masser SRL** CUIT: **30-71522132-9** **CUIL: 20-40633912-3**

Domicilio: **Salvador Kossman Nº 2350** CP: **8324**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
ECHEVERRIA, KEVIN JORGE	**40633912**	**123**	**Oficial Especializado**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 12		**Electricista**	**29/04/2024**	**$ 3374.40**

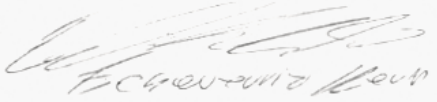
Tipo: **Sueldo** - Período: **1/2025**
Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **Cipolletti - 04/02/2025**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		593894.40			
7. Zona Desfavorable	207		118745.55			
16. Presentismo	1	20.00%	198205.59			
17. Horas extras 50% (s/valor hora)	2		10123.20			
18. Horas extras 100% (s/valor hora)	12		80985.60			
32. Licencia por enfermedad	17		57364.80			
33. Horas de Manejo	77	50.00%	129914.40			
201. Jubilacion		11.00%			130815.69	
202. Ley 19032		3.00%			35677.01	
203. Obra Social		3.00%			35677.01	
206. Sindicato		1.50%			17838.50	
213. Seguro de Vida	1	2.00%			23784.67	
415. Horas de Viaje	105					501417.00
416. Vianda	23					257841.73
417. Ayuda Alimentaria	23					107433.92
418. Adicional UOCRA	1					200348.13
Totales del Recibo			**1189233.54**	**0.00**	**243792.88**	**1067040.78**
Total neto a cobrar						**2012481.44**
Redondeo						**0.56**
Total redondeado						**2012482.00**

Son pesos DOS MILLONES DOCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 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: **Masser SRL** CUIT: **30-71522132-9** **CUIL: 20-34310786-3**

Domicilio: **Salvador Kossman Nº 2350** CP: **8324**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
ESPINOZA, EMANUEL ALEXANDER	**34310786**	**111**	**Oficial Especializado**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 12		**Electricista**	**01/03/2024**	**$ 3374.40**

Tipo: **Sueldo** - Período: **1/2025**
Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **Cipolletti - 04/02/2025**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		593894.40			
7. Zona Desfavorable	225		129071.25			
16. Presentismo	1	20.00%	254598.57			
17. Horas extras 50% (s/valor hora)	37		187279.20			
18. Horas extras 100% (s/valor hora)	12		80985.60			
33. Horas de Manejo	167	50.00%	281762.40			
201. Jubilacion		11.00%			168035.06	
202. Ley 19032		3.00%			45827.74	
203. Obra Social		3.00%			45827.74	
206. Sindicato		1.50%			22913.87	
213. Seguro de Vida	1	2.00%			30551.83	
219. Embargo Cuota Alimentaria	1	30.00%			364330.50	
415. Horas de Viaje	116					553946.40
416. Vianda	25					280262.75
417. Ayuda Alimentaria	25					116776.00
418. Adicional UOCRA	1					200348.13
Totales del Recibo			**1527591.42**	**0.00**	**677486.74**	**1151333.28**
Total neto a cobrar						**2001437.96**
Redondeo						**0.04**
Total redondeado						**2001438.00**

Son pesos DOS MILLONES UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA 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: **Masser SRL** CUIT: **30-71522132-9** **CUIL: 20-40112209-6**

Domicilio: **Salvador Kossman Nº 2350** CP: **8324**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
REUMAY, SRYLO LUCAS ALEJANDRO	**40112209**	**105**	**Oficial**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 12		**Electricista**	**08/02/2024**	**$ 2873.24**

Tipo: **Sueldo** - Período: **1/2025**
Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **Cipolletti - 04/02/2025**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		505690.24			
7. Zona Desfavorable	179.5		87714.47			
16. Presentismo	1	20.00%	122703.48			
18. Horas extras 100% (s/valor hora)	3.5		20112.68			
201. Jubilacion		11.00%			80984.30	
202. Ley 19032		3.00%			22086.63	
203. Obra Social		3.00%			22086.63	
206. Sindicato		1.50%			11043.31	
213. Seguro de Vida	1	2.00%			14724.42	
415. Horas de Viaje	74					353379.60
416. Vianda	25					280262.75
417. Ayuda Alimentaria	25					116776.00
418. Adicional UOCRA	1					200348.13
Totales del Recibo			**736220.87**	**0.00**	**150925.29**	**950766.48**
Total neto a cobrar						**1536062.06**
Redondeo						**0.94**
Total redondeado						**1536063.00**

Son pesos UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL 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