Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Nro.: 3061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	2DA QUIN	07/01/2026	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
305	SERPA , GERARDO HERNAN	20-26305530-7

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 02/10/2024
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./ **Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACT **Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
2º S.A.C. PROPORCIONAL	54		29,446.60		
HS TRABAJADAS	101	56	177,889.60		
ADIC. ZONA DESFAVORABLE	102	56	30,254.56		
PLUS FERIADO	109	8	29,734.88		
ADICIONAL UOCRA	343		173,348.51		
PRESENTISMO UOCRA	524		47,575.81		
JUBILACION	20000			53,707.50	
LEY 19032	20001			14,647.50	
OBRA SOCIAL	20002			14,647.50	
SINDICATO UOCRA	20030			12,206.25	
SEGURO DE VIDA COLECTIVO UOCRA	20031			11,480.13	
VIANDA	40002	7			86,758.77
AYUDA ALIMENTARIA	40003	7			36,149.47
ASIG VIANDA COMPLENTARIA NR	40006				183,913.04
REDONDEO	99999				0.64
Neto :	**688,383.00**		488,249.96	106,688.88	306,821.92

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES

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.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Nro.: 3061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	1ER QUIN	19/12/2025	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
305	SERPA , GERARDO HERNAN	20-26305530-7

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 02/10/2024
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./ **Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACT **Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
HS TRABAJADAS	101	88	279,540.80		
ADIC. ZONA DESFAVORABLE	102	88	47,542.88		
HS EXTRAS AL 50%	105	24	133,806.96		
PLUS FERIADO	109	8	29,734.88		
PRESENTISMO UOCRA	524		98,125.10		
JUBILACION	20000			64,762.57	
LEY 19032	20001			17,662.52	
OBRA SOCIAL	20002			17,662.52	
SINDICATO UOCRA	20030			14,718.77	
VIANDA	40002	14			173,517.54
AYUDA ALIMENTARIA	40003	14			72,298.94
REDONDEO	99999				1.28
			588,750.62	114,806.38	245,817.76

Neto : 719,762.00

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS 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.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Victoria — Nro.: 3061 — Piso: — Depto.:

C.U.I.T. : 30-69922444-4 — C.P.: 1644

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	2DO SAC	18/12/2025	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
305	SERPA , GERARDO HERNAN	20-26305530-7

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 02/10/2024

Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./**Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025

Tarea: CONDUCTOR **O.S:** EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACT **Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
S.A.C.	151	184	494,330.39		
JUBILACION	20000			54,376.34	
LEY 19032	20001			14,829.91	
OBRA SOCIAL	20002			14,829.91	
SINDICATO UOCRA	20030			12,358.26	
REDONDEO	99999				1.03
			494,330.39	96,394.42	1.03

Neto : **397,937.00**

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA 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.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

Firma del Empleado

Recibo de haberes

ORIGINAL

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Nro.: 3061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

Periodo abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	2DO SAC	18/12/2025	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
294	SEVEGA , ALBINO SEBASTIAN	20-23647884-0

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 02/01/2025
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./ **Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVI **Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
S.A.C.	151	184	675,368.95		
JUBILACION	20000			74,290.58	
LEY 19032	20001			20,261.07	
OBRA SOCIAL	20002			20,261.07	
SINDICATO UOCRA	20030			16,884.22	
REDONDEO	99999				0.99
Neto :	**543,673.00**		675,368.95	131,696.94	0.99

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES

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.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Nro.: 3061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Periodo abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	1ER QUIN	19/12/2025	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
294	SEVEGA , ALBINO SEBASTIAN	20-23647884-0

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 02/01/2025
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./ **Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVI **Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
HS TRABAJADAS	101	72	228,715.20		
ADIC. ZONA DESFAVORABLE	102	72	38,898.72		
PLUS FERIADO	109	8	29,734.88		
PRESENTISMO UOCRA	524		59,469.76		
JUBILACION	20000			39,250.04	
LEY 19032	20001			10,704.56	
OBRA SOCIAL	20002			10,704.56	
SINDICATO UOCRA	20030			8,920.46	
VIANDA	40002	9			111,546.99
AYUDA ALIMENTARIA	40003	9			46,477.89
REDONDEO	99999				1.18
Neto :	**445,265.00**		356,818.56	69,579.62	158,026.06

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA 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.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Nro.: 3061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Periodo abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	2DA QUIN	07/01/2026	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
294	SEVEGA , ALBINO SEBASTIAN	20-23647884-0

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 02/01/2025
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./ **Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVI **Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
HS TRABAJADAS	101	64	203,302.40		
ADIC. ZONA DESFAVORABLE	102	64	34,576.64		
PLUS FERIADO	109	8	29,734.88		
ADICIONAL UOCRA	343		163,718.04		
PRESENTISMO UOCRA	524		53,522.78		
JUBILACION	20000			53,334.02	
LEY 19032	20001			14,545.64	
OBRA SOCIAL	20002			14,545.64	
SINDICATO UOCRA	20030			12,121.37	
SEGURO DE VIDA COLECTIVO UOCRA	20031			11,480.13	
VIANDA	40002	8			99,152.88
AYUDA ALIMENTARIA	40003	8			41,313.68
ASIG VIANDA COMPLENTARIA NR	40006				173,695.65
REDONDEO	99999				0.85
Neto : **692,991.00**			484,854.74	106,026.80	314,163.06

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO

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.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Nro : 3061 Piso: Depto :
Victoria C.P. : 1644
C.U.I.T. : 30-69922844-4

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	2DO SAC	18/12/2025	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
323	SOTO , ANGEL SAUL	20-27880493-4

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoria:** OFICIAL **Ingreso :** 13/11/2025
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./**Periodo:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** O.S.DEL PEERSONAL DE LA CONS**Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
	151	49	118,124.85		
S.A.C.				12,993.73	
	20000			3,543.75	
JUBILACION					
	20001			3,543.75	
LEY 19032					
	20002			2,953.12	
OBRA SOCIAL					
	20030				1.50
SINDICATO UOCRA					
	99999				
REDONDEO					
			118,124.85	23,034.35	1.50

Neto : **95,092.00**

Recibí conforme la suma de pesos NOVENTA Y CINCO MIL NOVENTA Y DOS

Depositados en

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Nro.: 3061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Periodo abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	1ER QUIN	19/12/2025	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
323	SOTO , ANGEL SAUL	20-27880493-4

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoria:** OFICIAL **Ingreso :** 13/11/2025
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S.A **Periodo:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** O.S.DEL PEERSONAL DE LA CONS **Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
HS TRABAJADAS	101	88	279,540.80		
ADIC. ZONA DESFAVORABLE	102	88	47,542.88		
HS EXTRAS AL 50%	105	32	178,409.28		
PLUS FERIADO	109	8	29,734.88		
PRESENTISMO UOCRA	524		107,045.57		
JUBILACION	20000			70,650.08	
LEY 19032	20001			19,268.20	
OBRA SOCIAL	20002			19,268.20	
SINDICATO UOCRA	20030			16,056.84	
VIANDA	40002	15			185,911.65
AYUDA ALIMENTARIA	40003	15			77,463.15
REDONDEO	99999				1.11
			642,273.41	125,243.32	263,375.91

Neto : **780,406.00**

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS SEIS

Depositados en

En concepto de haberes correspondiente al periodo arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

ORIGINAL

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Ctr Juan Carlos Regueira Nro : 1061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	2DA QUIN	07/01/2026	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
323	SOTO , ANGEL SAUL	20-27880493-4

Sueldo / Jornal : 3,176.80 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 13/11/2025
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./**Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** O.S.DEL PEERSONAL DE LA CONS**Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
2° S.A.C. PROPORCIONAL	54		28,485.91		
HS TRABAJADAS	101	56	177,889.60		
ADIC. ZONA DESFAVORABLE	102	56	30,254.56		
PLUS FERIADO	109	8	29,734.88		
ADICIONAL UOCRA	343		173,348.51		
PRESENTISMO UOCRA	524		47,575.81		
JUBILACION	20000			53,601.82	
LEY 19032	20001			14,618.68	
OBRA SOCIAL	20002			14,618.68	
SINDICATO UOCRA	20030			12,182.23	
SEGURO DE VIDA COLECTIVO UOCRA	20031			11,480.13	
VIANDA	40002	7			86,758.77
AYUDA ALIMENTARIA	40003	7			36,149.47
ASIG VIANDA COMPLENTARIA NR	40006				183,913.04
REDONDEO	99999				0.99
			487,289.27	106,501.54	306,822.27

Neto : **687,610.00**

Recibí conforme la suma de pesos SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS DIEZ

Depositados en

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Nro.: 3061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	2DO SAC	18/12/2025	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
301	TOLEDO , MARCOS DAVID	20-25958525-3

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 24/08/2024
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./**Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** O.S.DEL PEERSONAL DE LA CONS**Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
S.A.C.	151	184	526,627.11		
JUBILACION	20000			57,928.98	
LEY 19032	20001			15,798.81	
OBRA SOCIAL	20002			15,798.81	
SINDICATO UOCRA	20030			13,165.68	
REDONDEO	99999				1.17
			526,627.11	102,692.28	1.17

Neto : **423,936.00**

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS VEINTITRÉS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS

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.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Nro.: 3061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Periodo abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	1ER QUIN	19/12/2025	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
301	TOLEDO , MARCOS DAVID	20-25958525-3

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 24/08/2024
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./**Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** O.S.DEL PEERSONAL DE LA CONS**Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
HS TRABAJADAS	101	56	177,889.60		
ADIC. ZONA DESFAVORABLE	102	56	30,254.56		
PLUS FERIADO	109	8	29,734.88		
PRESENTISMO UOCRA	524		47,575.81		
JUBILACION	20000			31,400.03	
LEY 19032	20001			8,563.65	
OBRA SOCIAL	20002			8,563.65	
SINDICATO UOCRA	20030			7,136.37	
VIANDA	40002	7			86,758.77
AYUDA ALIMENTARIA	40003	7			36,149.47
REDONDEO	99999				0.61
Neto :		**352,700.00**	285,454.85	55,663.70	122,908.85

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS

Depositados en

En concepto de haberes correspondiente al periodo arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Regueira Nro.: 3061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Periodo abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	2DA QUIN	07/01/2026	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
301	TOLEDO , MARCOS DAVID	20-25958525-3

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoria:** OFICIAL **Ingreso :** 24/08/2024
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./**Periodo:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** O.S.DEL PEERSONAL DE LA CONS**Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
HS TRABAJADAS	101	48	152,476.80		
ADIC. ZONA DESFAVORABLE	102	48	25,932.48		
PLUS FERIADO	109	8	29,734.88		
ADICIONAL UOCRA	343		125,196.15		
PRESENTISMO UOCRA	524		41,628.83		
JUBILACION	20000			41,246.61	
LEY 19032	20001			11,249.07	
OBRA SOCIAL	20002			11,249.07	
SINDICATO UOCRA	20030			9,374.23	
SEGURO DE VIDA COLECTIVO UOCRA	20031			11,480.13	
VIANDA	40002	6			74,364.66
AYUDA ALIMENTARIA	40003	6			30,985.26
ASIG VIANDA COMPLENTARIA NR	40006				132,826.09
REDONDEO	99999				0.96
Neto : **528,547.00**			374,969.14	84,599.11	238,176.97

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE

Depositados en

En concepto de haberes correspondiente al periodo arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Nro.: 3061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Periodo abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	2DO SAC	18/12/2025	SAN FERNANDO- PROV.

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
317	UGAS , JOSE AURELIO	20-29819429-6

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 12/08/2025
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./**Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** De Los Medicos De La CABA **Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
S.A.C.	151	141	419,241.68		
JUBILACION	20000			46,116.58	
LEY 19032	20001			12,577.25	
OBRA SOCIAL	20002			12,577.25	
SINDICATO UOCRA	20030			10,481.04	
REDONDEO	99999				1.44
Neto :	**337,491.00**		419,241.68	81,752.12	1.44

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UNO

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.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

ORIGINAL

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Nro.: 3061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	1ER QUIN	19/12/2025	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
317	UGAS , JOSE AURELIO	20-29819429-6

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 12/08/2025
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./ **Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** De Los Medicos De La CABA **Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
HS TRABAJADAS	101	88	279,540.80		
ADIC. ZONA DESFAVORABLE	102	88	47,542.88		
HS EXTRAS AL 50%	105	24	133,806.96		
PLUS FERIADO	109	8	29,734.88		
PRESENTISMO UOCRA	524		98,125.10		
JUBILACION	20000			64,762.57	
LEY 19032	20001			17,662.52	
OBRA SOCIAL	20002			17,662.52	
SINDICATO UOCRA	20030			14,718.77	
VIANDA	40002	14			173,517.54
AYUDA ALIMENTARIA	40003	14			72,298.94
REDONDEO	99999				1.28
			588,750.62	114,806.38	245,817.76

Neto : **719,762.00**

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS 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.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Domicilio: Av Cte Juan Carlos Zapiola 1061 Piso: Depto:
Número: C.P.: 1648
C.U.I.T.: 30-69972888-8

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	2DA QUIN	07/01/2026	SAN FERNANDO- PROV. B

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
317	UGAS , JOSE AURELIO	20-29819429-6

Sueldo / Jornal: 3.176,80 Categoría: OFICIAL
Ingreso: 12/08/2025
Depósito Previsional: Banco: SANTANDER RIO S./Período: 11/2025
Fecha: 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR O.S.: De Los Medicos De La CABA
Sind: UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
HS TRABAJADAS	101	56	177.889,60		
ADIC. ZONA DESFAVORABLE	102	56	30.254,56		
PLUS FERIADO	109	8	29.734,88		
ADICIONAL UOCRA	343		173.348,51		
PRESENTISMO UOCRA	524		47.575,81		
JUBILACION	20000			50.468,37	
LEY 19032	20001			13.764,10	
OBRA SOCIAL	20002			13.764,10	
SINDICATO UOCRA	20030			11.470,08	
SEGURO DE VIDA COLECTIVO UOCRA	20031			11.480,13	
VIANDA	40002	7			86.758,77
AYUDA ALIMENTARIA	40003	7			36.149,47
ASIG VIANDA COMPLENTARIA NR	40006				183.913,04
REDONDEO	99999				1,14
			458.803,36	100.946,78	306.822,42

Neto : 664.679,00

Recibí conforme la suma de pesos SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE

Depositados en

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidacion, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Ctc Juan Carlos Regueira Nro.: 1061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	2DO SAC	18/12/2025	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
220	VITALI , GUSTAVO ADRIAN	20-22975755-6

Sueldo / Jornal : 3,176.80 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 22/10/2024
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S.A **Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** OS COND.DE TRANSP. COLEC. DE **Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
S.A.C.	151	184	601,691.09		
JUBILACION	20000			66,186.02	
LEY 19032	20001			18,050.73	
OBRA SOCIAL	20002			18,050.73	
SINDICATO UOCRA	20030			15,042.28	
REDONDEO	99999				0.67
Neto :	**484,362.00**		601,691.09	117,329.76	0.67

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Ctr Juan Carlos Regueira Nro : 1061 Piso : Depto :

Victoria C.P. : 1644

C.U.I.T. : 30-68922488-4

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	1ER QUIN	19/12/2025	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
220	VITALI , GUSTAVO ADRIAN	20-22975755-6

Sueldo / Jornal : 3.176,60 **Categoría**: OFICIAL **Ingreso** : 22/10/2024

Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./**Período**: 11/2025 **Fecha**: 10/12/2025

Tarea: CONDUCTOR **O.S**: OS COND.DE TRANSP. COLEC. DE**Sind**: UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
HS TRABAJADAS	101	88	279,540.80		
ADIC. ZONA DESFAVORABLE	102	88	47,542.88		
HS EXTRAS AL 50%	105	32	178,409.28		
PLUS FERIADO	109	8	29,734.88		
PRESENTISMO UOCRA	524		107,045.57		
JUBILACION	20000			70,650.08	
LEY 19032	20001			19,268.20	
OBRA SOCIAL	20002			19,268.20	
SINDICATO UOCRA	20030			16,056.84	
VIANDA	40002	15			185,911.65
AYUDA ALIMENTARIA	40003	15			77,463.15
REDONDEO	99999				1.11
Neto :		**780,406.00**	642,273.41	125,243.32	263,375.91

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS SEIS

Depositados en

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....

Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Nro.: 3061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	2DA QUIN	07/01/2026	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
220	VITALI , GUSTAVO ADRIAN	20-22975755-6

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 22/10/2024
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./**Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** OS COND.DE TRANSP. COLEC. DE**Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
HS TRABAJADAS	101	8	25,412.80		
ADIC. ZONA DESFAVORABLE	102	8	4,322.08		
PLUS FERIADO	109	8	29,734.88		
ADICIONAL UOCRA	343		115,565.68		
PRESENTISMO UOCRA	524		11,893.95		
JUBILACION	20000			20,562.23	
LEY 19032	20001			5,607.88	
OBRA SOCIAL	20002			5,607.88	
SINDICATO UOCRA	20030			4,673.23	
SEGURO DE VIDA COLECTIVO UOCRA	20031			11,480.13	
VIANDA	40002	1			12,394.11
AYUDA ALIMENTARIA	40003	1			5,164.21
ASIG VIANDA COMPLENTARIA NR	40006				122,608.70
REDONDEO	99999				0.94
Neto : **279,166.00**			186,929.39	47,931.35	140,167.96

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y SEIS

Depositados en /

En concepto de haberes correspondiente al periodo arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Regueira Nro : 1061 Piso: Depto.:

Victoria C.P.: 1644

C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Periodo abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	2DO SAC	18/12/2025	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
306	WULFF SCAREL , FEDERICO CARLOS	20-38538522-7

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoria:** OFICIAL **Ingreso :** 07/04/2025

Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S.A **Periodo:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025

Tarea: CONDUCTOR **O.S:** O.S.DEL PERSONAL DE LA SANIDAD **Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
S.A.C.	151	184	695,040.83	76,454.49	
JUBILACION	20000			20,851.22	
LEY 19032	20001			20,851.22	
OBRA SOCIAL	20002			17,376.02	
SINDICATO UOCRA	20030				1.12
REDONDEO	99999				
			695,040.83	135,532.95	1.12

Neto : **559,509.00**

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

Depositados en

En concepto de haberes correspondiente al periodo arriba indicado y según la presente liquidacion, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....

Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS.PTR S.A

Dirección: [illegible] Nro.: [illegible] Piso: Depto:

[illegible] C.P.: [illegible]

C.U.I.T.: [illegible]

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	1ER QUIN	[illegible]/12/2025	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
305	WULFF SCAREL , FEDERICO CARLOS	20-[illegible]-7

Sueldo / Jornal: 3.175.80 Categoría: OFICIAL Ingreso: 07/04/2025

Depósito Previsional: Banco: SANTANDER RIO S./Período: 11/2025 Fecha: 10/12/2025

Tarea: CONDUCTOR O.S: O.S DEL PERSONAL DE LA SANIDAD Sind: UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
HS TRABAJADAS	101	88	279.540.80		
ADIC. ZONA DESFAVORABLE	102	88	47.542.88		
HS EXTRAS AL 50%	105	32	178.409.28		
PLUS FERIADO	109	8	29.734.88		
PRESENTISMO UOCRA	524		107.045.57		
JUBILACION	20000			70.650.08	
LEY 19032	20001			19.268.20	
OBRA SOCIAL	20002			19.268.20	
SINDICATO UOCRA	20030			16.056.84	
VIANDA	40002	15			185.911.65
AYUDA ALIMENTARIA	40003	15			77.463.15
REDONDEO	99999				1.11
			642.273.41	125.243.32	263.375.91

Neto : **780.406.00**

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS SEIS

Depositados en:

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo. LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Nro.: 3061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Periodo abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	2DA QUIN	07/01/2026	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
306	WULFF SCAREL , FEDERICO CARLOS	20-38538522-7

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoria:** OFICIAL **Ingreso :** 07/04/2025
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./ **Periodo:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** O.S.DEL PERSONAL DE LA SANIDA/ **Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
HS TRABAJADAS	101	88	279,540.80		
ADIC. ZONA DESFAVORABLE	102	88	47,542.88		
PLUS FERIADO	109	8	29,734.88		
ADICIONAL UOCRA	343		211,870.41		
PRESENTISMO UOCRA	524		71,363.71		
JUBILACION	20000			70,405.79	
LEY 19032	20001			19,201.58	
OBRA SOCIAL	20002			19,201.58	
SINDICATO UOCRA	20030			16,001.32	
SEGURO DE VIDA COLECTIVO UOCRA	20031			11,480.13	
VIANDA	40002	11			136,335.21
AYUDA ALIMENTARIA	40003	11			56,806.31
ASIG VIANDA COMPLENTARIA NR	40006				224,782.61
REDONDEO	99999				0.59
			640,052.68	136,290.40	417,924.72

Neto : **921,687.00**

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS VEINTIÚN MIL SEISCIENTOS 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.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Nro.: 3061 Piso: Depto.:

Victoria C.P.: 1644

C.U.I.T. : 30-69922444-4 ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	2DO SAC	18/12/2025	SAN FERNANDO- PROV. B

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
313	BRICEÑO , MATIAS FEDERICO	23-43553217-9

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 17/07/2025

Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S.A **Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025

Tarea: CONDUCTOR **O.S:** O.S.DEL PEERSONAL DE LA CONS **Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
S.A.C.	151	167	569,701.47		
JUBILACION	20000			62,667.16	
LEY 19032	20001			17,091.04	
OBRA SOCIAL	20002			17,091.04	
SINDICATO UOCRA	20030			14,242.54	
REDONDEO	99999				1.31
Neto :	**458,611.00**		569,701.47	111,091.78	1.31

Recibi conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS ONCE

Depositados en

En concepto de haberes correspondiente al periodo arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....

Firma del Empleado

Recibo de haberes

ORIGINAL

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Nro.: 3061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	1ER QUIN	19/12/2025	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
313	BRICEÑO , MATIAS FEDERICO	23-43553217-9

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 17/07/2025
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./**Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** O.S.DEL PEERSONAL DE LA CONS**Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
HS TRABAJADAS	101	88	279,540.80		
ADIC. ZONA DESFAVORABLE	102	88	47,542.88		
PLUS FERIADO	109	8	29,734.88		
PRESENTISMO UOCRA	524		71,363.71		
JUBILACION	20000			47,100.05	
LEY 19032	20001			12,845.47	
OBRA SOCIAL	20002			12,845.47	
SINDICATO UOCRA	20030			10,704.56	
VIANDA	40002	11			136,335.21
AYUDA ALIMENTARIA	40003	11			56,806.31
REDONDEO	99999				0.76
			428,182.27	83,495.55	193,142.28

Neto : **537,829.00**

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE

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.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Victoria — Nro.: 3061 — Piso: — Depto.: — C.P.: 1644

C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Periodo abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	2DA QUIN	07/01/2026	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
313	BRICEÑO , MATIAS FEDERICO	23-43553217-9

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 17/07/2025

Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./**Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025

Tarea: CONDUCTOR **O.S:** O.S.DEL PEERSONAL DE LA CONS**Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
HS TRABAJADAS	101	96	304,953.60		
ADIC. ZONA DESFAVORABLE	102	96	51,864.96		
HS EXTRAS AL 50%	105	8	44,602.32		
PLUS FERIADO	109	8	29,734.88		
ADICIONAL UOCRA	343		221,500.88		
PRESENTISMO UOCRA	524		86,231.15		
JUBILACION	20000			81,277.66	
LEY 19032	20001			22,166.63	
OBRA SOCIAL	20002			22,166.63	
SINDICATO UOCRA	20030			18,472.19	
SEGURO DE VIDA COLECTIVO UOCRA	20031			11,480.13	
VIANDA	40002	13			161,123.43
AYUDA ALIMENTARIA	40003	13			67,134.73
ASIG VIANDA COMPLENTARIA NR	40006				235,000.00
REDONDEO	99999				1.29
			738,887.79	155,563.24	463,259.45

Neto : **1,046,584.00**

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 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.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....

Firma del Empleado

Recibo de haberes

ORIGINAL

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Regueira Nro.: 3061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	2DO SAC	18/12/2025	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
303	BRITES , MARCOS DANIEL	20-17947378-0

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 23/10/2024
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./ **Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** O.S.DEL PEERSONAL DE LA CONS **Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
S.A.C.	151	184	503,586.82		
JUBILACION	20000			55,394.55	
LEY 19032	20001			15,107.60	
OBRA SOCIAL	20002			15,107.60	
SINDICATO UOCRA	20030			12,589.67	
REDONDEO	99999				0.60
			503,586.82	98,199.42	0.60

Neto : **405,388.00**

Recibí conforme la suma de pesos CUATROCIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO

Depositados en

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Victoria — Nro.: 3061 — Piso: — Depto.: — C.P.: 1644

C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Periodo abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	1ER QUIN	19/12/2025	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
303	BRITES , MARCOS DANIEL	20-17947378-0

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 23/10/2024

Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./**Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025

Tarea: CONDUCTOR **O.S:** O.S.DEL PEERSONAL DE LA CONS**Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
HS TRABAJADAS	101	56	177,889.60		
ADIC. ZONA DESFAVORABLE	102	56	30,254.56		
PLUS FERIADO	109	8	29,734.88		
PRESENTISMO UOCRA	524		47,575.81		
JUBILACION	20000			31,400.03	
LEY 19032	20001			8,563.65	
OBRA SOCIAL	20002			8,563.65	
SINDICATO UOCRA	20030			7,136.37	
VIANDA	40002	7			86,758.77
AYUDA ALIMENTARIA	40003	7			36,149.47
REDONDEO	99999				0.61
			285,454.85	55,663.70	122,908.85

Neto : **352,700.00**

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS

Depositados en

En concepto de haberes correspondiente al periodo arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....

Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Nro.: 3061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	2DA QUIN	07/01/2026	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
303	BRITES , MARCOS DANIEL	20-17947378-0

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 23/10/2024
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./**Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** O.S.DEL PEERSONAL DE LA CONS**Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
HS TRABAJADAS	101	88	279,540.80		
ADIC. ZONA DESFAVORABLE	102	88	47,542.88		
PLUS FERIADO	109	8	29,734.88		
ADICIONAL UOCRA	343		173,348.51		
PRESENTISMO UOCRA	524		71,363.71		
JUBILACION	20000			66,168.39	
LEY 19032	20001			18,045.92	
OBRA SOCIAL	20002			18,045.92	
SINDICATO UOCRA	20030			15,038.27	
SEGURO DE VIDA COLECTIVO UOCRA	20031			11,480.13	
VIANDA	40002	11			136,335.21
AYUDA ALIMENTARIA	40003	11			56,806.31
ASIG VIANDA COMPLENTARIA NR	40006				183,913.04
REDONDEO	99999				1.29
Neto : **849,808.00**			601,530.78	128,778.63	377,055.85

Recibí conforme la suma de pesos: OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 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.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Victoria Nro.: 3061 Piso: Depto.: C.P.: 1644

C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Periodo abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	2DO SAC	18/12/2025	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
308	CASTIÑEIRA GONZALEZ , RUBEN	20-95019622-0

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 22/05/2025

Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./**Periodo:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025

Tarea: CONDUCTOR **O.S:** PS DE MANDOS MEDIOS DE TELE **Sind:** UNION TRANVIA

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
S.A.C.	151	184	623,361.05	68,569.72	
JUBILACION	20000			18,700.83	
LEY 19032	20001			18,700.83	
OBRA SOCIAL	20002			15,584.03	
SINDICATO UOCRA	20030				1.36
REDONDEO	99999				
			623,361.05	121,555.41	1.36

Neto : **501,807.00**

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS 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.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....

Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Nro.: 3061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	1ER QUIN	19/12/2025	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
308	CASTIÑEIRA GONZALEZ , RUBEN	20-95019622-0

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 22/05/2025
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./ **Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** PS DE MANDOS MEDIOS DE TELE **Sind:** UNION TRANVIA

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
HS TRABAJADAS	101	88	279,540.80		
ADIC. ZONA DESFAVORABLE	102	88	47,542.88		
HS EXTRAS AL 50%	105	32	178,409.28		
PLUS FERIADO	109	8	29,734.88		
PRESENTISMO UOCRA	524		107,045.57		
JUBILACION	20000			70,650.08	
LEY 19032	20001			19,268.20	
OBRA SOCIAL	20002			19,268.20	
SINDICATO UOCRA	20030			16,056.84	
VIANDA	40002	15			185,911.65
AYUDA ALIMENTARIA	40003	15			77,463.15
REDONDEO	99999				1.11
Neto :	**780,406.00**		642,273.41	125,243.32	263,375.91

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS SEIS

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.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Nro.: 3061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Periodo abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	2DA QUIN	07/01/2026	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
308	CASTIÑEIRA GONZALEZ , RUBEN	20-95019622-0

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoria:** OFICIAL **Ingreso :** 22/05/2025
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./ **Periodo:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** PS DE MANDOS MEDIOS DE TELE **Sind:** UNION TRANVIA

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
HS TRABAJADAS	101	56	177,889.60		
ADIC. ZONA DESFAVORABLE	102	56	30,254.56		
PLUS FERIADO	109	8	29,734.88		
ADICIONAL UOCRA	343		173,348.51		
PRESENTISMO UOCRA	524		47,575.81		
JUBILACION	20000			50,468.37	
LEY 19032	20001			13,764.10	
OBRA SOCIAL	20002			13,764.10	
SINDICATO UOCRA	20030			11,470.08	
SEGURO DE VIDA COLECTIVO UOCRA	20031			11,480.13	
VIANDA	40002	7			86,758.77
AYUDA ALIMENTARIA	40003	7			36,149.47
ASIG VIANDA COMPLENTARIA NR	40006				183,913.04
REDONDEO	99999				1.14
			458,803.36	100,946.78	306,822.42

Neto : **664,679.00**

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE

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.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Nro.: 3061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	2DO SAC	18/12/2025	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
322	FORLANI CARGNELUTTI , GINO ROMANO	20-39236663-7

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 01/11/2025
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./ **Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** O.S.DEL PEERSONAL DE LA CONS **Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
S.A.C.	151	61	184,785.82		
JUBILACION	20000			20,326.44	
LEY 19032	20001			5,543.57	
OBRA SOCIAL	20002			5,543.57	
SINDICATO UOCRA	20030			4,619.65	
REDONDEO	99999				1.41
Neto :	**148,754.00**		184,785.82	36,033.23	1.41

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS 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.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Nro.: 3061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	1ER QUIN	19/12/2025	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
322	FORLANI CARGNELUTTI , GINO ROMANO	20-39236663-7

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 01/11/2025
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./ **Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** O.S.DEL PEERSONAL DE LA CONS **Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
HS TRABAJADAS	101	48	152,476.80		
ADIC. ZONA DESFAVORABLE	102	48	25,932.48		
PLUS FERIADO	109	8	29,734.88		
PRESENTISMO UOCRA	524		41,628.83		
JUBILACION	20000			27,475.03	
LEY 19032	20001			7,493.19	
OBRA SOCIAL	20002			7,493.19	
SINDICATO UOCRA	20030			6,244.32	
VIANDA	40002	6			74,364.66
AYUDA ALIMENTARIA	40003	6			30,985.26
REDONDEO	99999				0.82
			249,772.99	48,705.73	105,350.74

Neto : 306,418.00

Recibí conforme la suma de pesos: TRESCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS 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.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Nro.: 3061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	2DA QUIN	07/01/2026	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
322	FORLANI CARGNELUTTI , GINO ROMANO	20-39236663-7

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 01/11/2025
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./**Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** O.S.DEL PEERSONAL DE LA CONS**Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
HS TRABAJADAS	101	48	152,476.80		
ADIC. ZONA DESFAVORABLE	102	48	25,932.48		
PLUS FERIADO	109	8	29,734.88		
ADICIONAL UOCRA	343		115,565.68		
PRESENTISMO UOCRA	524		41,628.83		
JUBILACION	20000			40,187.25	
LEY 19032	20001			10,960.16	
OBRA SOCIAL	20002			10,960.16	
SINDICATO UOCRA	20030			9,133.47	
SEGURO DE VIDA COLECTIVO UOCRA	20031			11,480.13	
VIANDA	40002	6			74,364.66
AYUDA ALIMENTARIA	40003	6			30,985.26
ASIG VIANDA COMPLENTARIA NR	40006				122,608.70
REDONDEO	99999				0.88
Neto :	**510,577.00**		365,338.67	82,721.17	227,959.50

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS SETENTA 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.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Victoria Nro.: 3061 Piso: Depto.:

C.P.: 1644

C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Periodo abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	2DO SAC	18/12/2025	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
321	GARRIDO , MANUEL SANTIAGO	20-36433809-1

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 03/10/2025

Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./**Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025

Tarea: CONDUCTOR **O.S:** O.S.DEL PEERSONAL DE LA CONS**Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
S.A.C.	151	89	288,725.54		
JUBILACION	20000			31,759.81	
LEY 19032	20001			8,661.77	
OBRA SOCIAL	20002			8,661.77	
SINDICATO UOCRA	20030			7,218.14	
REDONDEO	99999				0.95
Neto :	**232,425.00**		288,725.54	56,301.49	0.95

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO

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.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....

Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Nro.: 3061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	1ER QUIN	19/12/2025	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
321	GARRIDO , MANUEL SANTIAGO	20-36433809-1

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 03/10/2025
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./**Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** O.S.DEL PEERSONAL DE LA CONS**Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
HS TRABAJADAS	101	88	279,540.80		
ADIC. ZONA DESFAVORABLE	102	88	47,542.88		
HS EXTRAS AL 50%	105	8	44,602.32		
PLUS FERIADO	109	8	29,734.88		
PRESENTISMO UOCRA	524		80,284.18		
JUBILACION	20000			52,987.56	
LEY 19032	20001			14,451.15	
OBRA SOCIAL	20002			14,451.15	
SINDICATO UOCRA	20030			12,042.63	
VIANDA	40002	12			148,729.32
AYUDA ALIMENTARIA	40003	12			61,970.52
REDONDEO	99999				0.59
			481,705.06	93,932.49	210,700.43

Neto : **598,473.00**

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES

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.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

ORIGINAL

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Nro.: 3061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

Periodo abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	2DA QUIN	07/01/2026	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
321	GARRIDO , MANUEL SANTIAGO	20-36433809-1

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 03/10/2025
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./ **Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** O.S.DEL PEERSONAL DE LA CONS **Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
HS TRABAJADAS	101	88	279,540.80		
ADIC. ZONA DESFAVORABLE	102	88	47,542.88		
PLUS FERIADO	109	8	29,734.88		
ADICIONAL UOCRA	343		211,870.41		
PRESENTISMO UOCRA	524		71,363.71		
JUBILACION	20000			70,405.79	
LEY 19032	20001			19,201.58	
OBRA SOCIAL	20002			19,201.58	
SINDICATO UOCRA	20030			16,001.32	
SEGURO DE VIDA COLECTIVO UOCRA	20031			11,480.13	
VIANDA	40002	11			136,335.21
AYUDA ALIMENTARIA	40003	11			56,806.31
ASIG VIANDA COMPLENTARIA NR	40006				224,782.61
REDONDEO	99999				0.59
Neto :		**921,687.00**	640,052.68	136,290.40	417,924.72

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS VEINTIÚN MIL SEISCIENTOS 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.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Nro.: 3061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	1ER QUIN	19/12/2025	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
324	GUTIERREZ , OSCAR ALEJANDRO	20-29819567-5

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 01/12/2025
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./**Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** O.S.DEL PEERSONAL DE LA CONS**Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
HS TRABAJADAS	101	88	279,540.80		
ADIC. ZONA DESFAVORABLE	102	88	47,542.88		
HS EXTRAS AL 50%	105	32	178,409.28		
PLUS FERIADO	109	8	29,734.88		
PRESENTISMO UOCRA	524		107,045.57		
JUBILACION	20000			70,650.08	
LEY 19032	20001			19,268.20	
OBRA SOCIAL	20002			19,268.20	
SINDICATO UOCRA	20030			16,056.84	
VIANDA	40002	15			185,911.65
AYUDA ALIMENTARIA	40003	15			77,463.15
REDONDEO	99999				1.11
Neto :		**780,406.00**	642,273.41	125,243.32	263,375.91

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS SEIS

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.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Nro.: 3061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	2DA QUIN	07/01/2026	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
324	GUTIERREZ , OSCAR ALEJANDRO	20-29819567-5

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 01/12/2025
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./**Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** O.S.DEL PEERSONAL DE LA CONS**Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
2° S.A.C. PROPORCIONAL	54		85,119.61		
HS TRABAJADAS	101	40	127,064.00		
ADIC. ZONA DESFAVORABLE	102	40	21,610.40		
PLUS FERIADO	109	8	29,734.88		
ADICIONAL UOCRA	343		154,087.57		
PRESENTISMO UOCRA	524		35,681.86		
JUBILACION	20000			49,862.82	
LEY 19032	20001			13,598.95	
OBRA SOCIAL	20002			13,598.95	
SINDICATO UOCRA	20030			11,332.46	
SEGURO DE VIDA COLECTIVO UOCRA	20031			11,480.13	
VIANDA	40002	5			61,970.55
AYUDA ALIMENTARIA	40003	5			25,821.05
ASIG VIANDA COMPLENTARIA NR	40006				163,478.26
REDONDEO	99999				1.13
			453,298.32	99,873.31	251,270.99

Neto : **604,696.00**

Recibí conforme la suma de pesos: SEISCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS

Depositados en

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Victoria Nro.: 3061 Piso: Depto.:

C.U.I.T. : 30-69922444-4 C.P.: 1644

ORIGINAL

Periodo abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	2DO SAC	18/12/2025	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
316	HUERTA , HECTOR ANGEL	20-25747228-1

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 01/08/2025

Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./**Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025

Tarea: CONDUCTOR **O.S:** MINISTROS, SECRETARIOS Y SEC**Bind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
S.A.C.	151	153	561,583.96		
JUBILACION	20000			61,774.24	
LEY 19032	20001			16,847.52	
OBRA SOCIAL	20002			16,847.52	
SINDICATO UOCRA	20030			14,039.60	
REDONDEO	99999				0.92
Neto :	**452,076.00**		561,583.96	109,508.88	0.92

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETENTA Y SEIS

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.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....

Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Nro.: 3061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Periodo abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	1ER QUIN	19/12/2025	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
316	HUERTA , HECTOR ANGEL	20-25747228-1

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 01/08/2025
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./ **Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** MINISTROS, SECRETARIOS Y SEC **Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
HS TRABAJADAS	101	88	279,540.80		
ADIC. ZONA DESFAVORABLE	102	88	47,542.88		
HS EXTRAS AL 50%	105	32	178,409.28		
PLUS FERIADO	109	8	29,734.88		
PRESENTISMO UOCRA	524		107,045.57		
JUBILACION	20000			70,650.08	
LEY 19032	20001			19,268.20	
OBRA SOCIAL	20002			19,268.20	
SINDICATO UOCRA	20030			16,056.84	
VIANDA	40002	15			185,911.65
AYUDA ALIMENTARIA	40003	15			77,463.15
REDONDEO	99999				1.11
Neto : **780,406.00**			642,273.41	125,243.32	263,375.91

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS SEIS

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.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Nro.: 3061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Periodo abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	2DA QUIN	07/01/2026	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
316	HUERTA , HECTOR ANGEL	20-25747228-1

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 01/08/2025
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./**Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** MINISTROS, SECRETARIOS Y SEC**Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
HS TRABAJADAS	101	8	25,412.80		
ADIC. ZONA DESFAVORABLE	102	8	4,322.08		
PLUS FERIADO	109	8	29,734.88		
ADICIONAL UOCRA	343		115,565.68		
PRESENTISMO UOCRA	524		11,893.95		
JUBILACION	20000			20,562.23	
LEY 19032	20001			5,607.88	
OBRA SOCIAL	20002			5,607.88	
SINDICATO UOCRA	20030			4,673.23	
SEGURO DE VIDA COLECTIVO UOCRA	20031			11,480.13	
VIANDA	40002	1			12,394.11
AYUDA ALIMENTARIA	40003	1			5,164.21
ASIG VIANDA COMPLENTARIA NR	40006				122,608.70
REDONDEO	99999				0.94
Neto :		**279,166.00**	186,929.39	47,931.35	140,167.96

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y SEIS

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.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Nro.: 3061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	2DO SAC	18/12/2025	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
320	PINCHEIRA DIAZ , RAUL SEGUNDO	20-92767205-8

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 01/10/2025
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./ **Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** OMINT SOCIEDAD ANONIMA DE SE **Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
S.A.C.	151	92	272,696.03		
JUBILACION	20000			29,996.56	
LEY 19032	20001			8,180.88	
OBRA SOCIAL	20002			8,180.88	
SINDICATO UOCRA	20030			6,817.40	
REDONDEO	99999				0.69
Neto : **219,521.00**			272,696.03	53,175.72	0.69

Recibí conforme la suma de pesos: DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS VEINTIUNO

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.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANSPETRO S.A

Dirección: Av. Dr. Juan Carlos Boglione Nro. 3882 Piso: Depto:

Teléfono: C.P. 1648

C.U.I.T. 30-68076208-8 ORIGINAL

Período liquidado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	1ER QUIN	15/12/2025	SAN FERNANDO- PROV. B

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
320	PINCHEIRA DIAZ RAUL SEGUNDO	20-92767208-8

Sueldo / Jornal: 3.178,60 Categoría: OFICIAL Ingreso: 01/10/2025

Depósito Previsional: Banco SANTANDER RIO S.A Período: 11/2025 Fecha: 10/12/2025

Tarea: CONDUCTOR O.S. OMINT SOCIEDAD ANONIMA DE SERVI UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
HS TRABAJADAS	101	32	101.651,20		
ADIC. ZONA DESFAVORABLE	102	32	17.288,32		
PLUS FERIADO	106	8	29.734,88		
PRESENTISMO UOCRA	524		29.734,88		
JUBILACION	20000			19.625,02	
LEY 19032	20001			5.362,28	
OBRA SOCIAL	20002			5.362,28	
SINDICATO UOCRA	20030			4.460,23	
VIANDA	40002	4			49.576,44
AYUDA ALIMENTARIA	40003	4			20.656,84
REDONDEO	99999				1,25
			178.409,28	34.789,81	70.234,53

Neto : **213.854,00**

Recibí conforme la suma de pesos DOSCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO

Depositados en

En concepto de haberes correspondientes al período arriba indicado y según el detalle liquidación. Dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo. LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Regueira Nro.: 3061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Periodo abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	2DA QUIN	07/01/2026	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
320	PINCHEIRA DIAZ , RAUL SEGUNDO	20-92767205-8

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoria:** OFICIAL **Ingreso :** 01/10/2025
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./ **Periodo:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** OMINT SOCIEDAD ANONIMA DE SE **Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
HS TRABAJADAS	101	80	254,128.00		
ADIC. ZONA DESFAVORABLE	102	80	43,220.80		
PLUS FERIADO	109	8	29,734.88		
ADICIONAL UOCRA	343		134,826.62		
PRESENTISMO UOCRA	524		65,416.74		
JUBILACION	20000			58,005.97	
LEY 19032	20001			15,819.81	
OBRA SOCIAL	20002			15,819.81	
SINDICATO UOCRA	20030			13,183.18	
SEGURO DE VIDA COLECTIVO UOCRA	20031			11,480.13	
VIANDA	40002	10			123,941.10
AYUDA ALIMENTARIA	40003	10			51,642.10
ASIG VIANDA COMPLENTARIA NR	40006				143,043.48
REDONDEO	99999				1.18
			527,327.04	114,308.90	318,627.86

Neto : **731,646.00**

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS

Depositados en

En concepto de haberes correspondiente al periodo arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constacia de haber recibido un duplicado de este recibo.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Nro.: 3061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	2DO SAC	18/12/2025	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
314	PINCHEIRA DIAZ, ROBERTO CARLOS	23-92767204-9

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 17/07/2025
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./**Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** OS PETROLEROS **Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
S.A.C.	151	167	582,247.36		
JUBILACION	20000			64,047.21	
LEY 19032	20001			17,467.42	
OBRA SOCIAL	20002			17,467.42	
SINDICATO UOCRA	20030			14,556.18	
REDONDEO	99999				0.87
Neto :	**468,710.00**		582,247.36	113,538.23	0.87

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS DIEZ

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.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Regueira Nro.: 1061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	1ER QUIN	19/12/2025	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
314	PINCHEIRA DIAZ, ROBERTO CARLOS	23-92767204-9

Sueldo / Jornal : 3.176,60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 17/07/2025
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./ **Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** OS PETROLEROS **Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
HS TRABAJADAS	101	88	279,540.80		
ADIC. ZONA DESFAVORABLE	102	88	47,542.88		
HS EXTRAS AL 50%	105	8	44,602.32		
PLUS FERIADO	109	8	29,734.88		
PRESENTISMO UOCRA	524		80,284.18		
JUBILACION	20000			52,987.56	
LEY 19032	20001			14,451.15	
OBRA SOCIAL	20002			14,451.15	
SINDICATO UOCRA	20030			12,042.63	
VIANDA	40002	12			148,729.32
AYUDA ALIMENTARIA	40003	12			61,970.52
REDONDEO	99999				0.59
Neto :	**598,473.00**		481,705.06	93,932.49	210,700.43

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES

Depositados en

En concepto de haberes correspondiente al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

TRANS-PER S.A

Dirección : Ex Cte Juan Carlos Reguera Nro.: 3061 Piso: Depto.:
Victoria C.P.: 1644
C.U.I.T. : 30-69922444-4

ORIGINAL

Periodo abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
12/2025	2DA QUIN	07/01/2026	SAN FERNANDO- PROV. I

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
314	PINCHEIRA DIAZ, ROBERTO CARLOS	23-92767204-9

Sueldo / Jornal : 3,176.60 **Categoría:** OFICIAL **Ingreso :** 17/07/2025
Depósito Previsional: **Banco** SANTANDER RIO S./**Período:** 11/2025 **Fecha:** 10/12/2025
Tarea: CONDUCTOR **O.S:** OS PETROLEROS **Sind:** UOCRA 545/08

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
HS TRABAJADAS	101	88	279,540.80		
ADIC. ZONA DESFAVORABLE	102	88	47,542.88		
PLUS FERIADO	109	8	29,734.88		
ADICIONAL UOCRA	343		211,870.41		
PRESENTISMO UOCRA	524		71,363.71		
JUBILACION	20000			70,405.79	
LEY 19032	20001			19,201.58	
OBRA SOCIAL	20002			19,201.58	
SINDICATO UOCRA	20030			16,001.32	
SEGURO DE VIDA COLECTIVO UOCRA	20031			11,480.13	
VIANDA	40002	11			136,335.21
AYUDA ALIMENTARIA	40003	11			56,806.31
ASIG VIANDA COMPLENTARIA NR	40006				224,782.61
REDONDEO	99999				0.59
Neto : **921,687.00**			640,052.68	136,290.40	417,924.72

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS VEINTIÚN MIL SEISCIENTOS 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.LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS ES EN EL LUGAR DE PAGO

.....
Firma del Empleado