ORIGINAL

Recibo de Haberes

42

TRIP CO S.A.

30-71095271-6

Dirección: Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
105	ALTAMIRANO , LEANDRO EMMANUEL		20-34162351-1

Sueldo / Jornal: 1,087,055.56 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 02/11/2022

Obra Social: OS UOMRA **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Contribución ANSSAL	674	0.90				26,998.37
Contribución ART	675	3				101,629.46
Seguro de vida Obligatorio	676					424.62
Total bruto :	**2,622,041.53**	**Totales :**	3,222,041.16	589,633.53	-599,999.63	875,543.97
Total neto :	**2,032,408.00**					

Página 2 de 2

Total costo laboral : 3,497,585.50

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

Depositados en:

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

42

TRIP CO S.A.

30-71095271-6

Dirección: Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
105	ALTAMIRANO , LEANDRO EMMANUEL		20-34162351-1

Sueldo / Jornal: 1,087,055.56 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 02/11/2022

Obra Social: OS UOMRA **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sueldo Básico	1	30.00	1,087,055.56			
Presentismo	2	30.00	163,058.33			
Antigüedad	3	3.00	48,917.50			
Plus Feriado	11	1.00	11,278.20			
Francos trabajado	21	3.00	338,346.04			
Horas extras 50 %	22	133.00	1,408,250.74			
Feriados trabajados	26	1.00	112,782.01			
Plus por conectividad	111	30.00	54,352.78			
Jubilacion- 11%	200	11.00		354,424.53		
Ley 19.032- 3%	201	3.00		98,661.23		
O.Social - 3%	202	3.00		98,661.23		
Cuota Solidaridad	216	1.30		41,886.54		
Adelantos Salariales	556				-600,000.00	
Redondeo	999				0.37	
Contribucion Jubilación	500	10.77				347,013.83
Contribución Obra Social	502	5.10				164,324.93
Contribucion INSSJP	571	1.59				51,230.49
Contribucion Subsidio familiar	572	4.70				151,435.93
Contribución Fondo Nac. del Empleo	573	0.94				30,267.99
Total bruto :	**0.00**	**Totales :**	0.00	0.00	0.00	0.00
Total neto :	**0.00**					

Página 1 de 2

Total costo laboral : 0.00

Recibí conforme la suma de pesos:

Depositados en:

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

41

TRIP CO S.A.

30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	VIATICOS Y ASIG. EXTRAORD.	30/04/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
105	ALTAMIRANO , LEANDRO EMMANUEL	20-34162351-1

Sueldo / Jornal: 1,087,055.56 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 02/11/2022

Obra Social: OS UOMRA **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 4/4	505				50,000.00	
Viáticos CC 610/10	592	26.00			494,000.00	
Contribución ART	*675*	*3*				*16,918.40*
Totales :			0.00	0.00	544,000.00	16,918.40

Total bruto : 544,000.00

Total neto : 544,000.00

Total costo laboral : 560,918.40

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL

Depositados en:

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

36

TRIP CO S.A.

30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
64	BARRIOS , JORGE LUIS		20-20907963-2

Sueldo / Jornal: 1,087,055.56 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 02/05/2023

Obra Social: OSECAC **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Contribución Fondo Nac. del Empleo	673	0.94				15,968.33
Contribución ANSSAL	674	0.90				15,288.62
Contribución ART	675	3				54,455.36
Seguro de vida Obligatorio	676					424.62
Total bruto :	**1,098,758.77**	**Totales :**	1,098,758.31	310,972.77	-599,999.54	462,581.99
Total neto :	**787,786.00**					

Página 2 de 2

Total costo laboral : 1,561,340.76

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS

Depositados en:

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

36

TRIP CO S.A.

30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
64	BARRIOS , JORGE LUIS		20-20907963-2

Sueldo / Jornal: 1,087,055.56 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 02/05/2023

Obra Social: OSECAC **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sueldo Básico	1	7.00	253,646.30			
Presentismo	2	30.00	163,058.33			
Antigüedad	3	4.00	65,223.33			
Lic Conv.610/10 Cap.Vllcl.16a.(enf.)	6	23.00	833,409.26			
Plus Feriado	11	1.00	11,066.83			
Horas extras 50 %	22	24.00	249,003.66			
Feriados trabajados	26	1.00	119,668.29			
Plus por conectividad	111	7.00	12,642.31			
Jubilacion- 11%	200	11.00		186,863.41		
Ley 19.032- 3%	201	3.00		50,962.75		
O.Social - 3%	202	3.00		50,962.75		
Cuota Solidaridad	216	1.30		22,083.86		
Obra Social adic.	219			100.00		
Adelantos Salariales	556				-600,000.00	
Redondeo	999				0.46	
Contribucion Jubilación	600	10.77				182,956.27
Contribución Obra Social	602	5.10				86,636.67
Contribucion INSSJP	671	1.59				27,010.26
Contribucion Subsidio familiar	672	4.70				79,841.64
Total bruto :	**0.00**	**Totales :**	0.00	0.00	0.00	0.00
Total neto :	**0.00**					

Página 1 de 2

Total costo laboral : 0.00

Recibí conforme la suma de pesos:

Depositados en:

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

35

TRIP CO S.A.

30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	VIATICOS Y ASIG. EXTRAORD.	30/04/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
64	BARRIOS , JORGE LUIS	20-20907963-2

Sueldo / Jornal: 1,087,055.56 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 02/05/2023

Obra Social: OSECAC **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 4/4	505				50,000.00	
Viáticos CC 610/10	592	7.00			133,000.00	
Contribución ART	*675*	*3*				*5,691.30*
Totales :			0.00	0.00	183,000.00	5,691.30

Total bruto : 183,000.00

Total neto : 183,000.00

Total costo laboral : 188,691.30

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO OCHENTA Y TRES MIL

Depositados en:

En concepto de haberes correspondientes al periodo 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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

44

TRIP CO S.A. 30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
126	CASARES , GUILLERMO ELPIDIO	20-34742668-2

Sueldo / Jornal: 1,087,055.56 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 01/03/2023

Obra Social: OSCTCP **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Contribución Fondo Nac. del Empleo	673	0.94				28,662.61
Contribución ANSSAL	674	0.90				27,634.41
Contribución ART	675	3				97,116.25
Seguro de vida Obligatorio	676					424.62
Total bruto :	**2,470,490.61**	**Totales :**	3,070,490.33	598,745.61	-599,999.72	834,456.56
Total neto :	**1,871,745.00**					

Página 2 de 2

Total costo laboral : 3,304,949.17

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO

Depositados en:

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 Empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

44

TRIP CO S.A. 30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
126	CASARES , GUILLERMO ELPIDIO	20-34742668-2

Sueldo / Jornal: 1,087,055.56 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 01/03/2023

Obra Social: OSCTCP **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sueldo Básico	1	30.00	1,087,055.56			
Presentismo	2	30.00	163,058.33			
Antigüedad	3	3.00	58,917.50			
Plus Feriado	11	1.00	11,278.20			
Francos trabajado	21	1.00	112,782.01			
Horas extras 50 %	22	140.00	1,460,283.94			
Feriados trabajados	26	1.00	112,782.01			
Plus por conectividad	111	50.00	54,352.78			
Jubilacion- 11%	200	11.00		337,753.94		
Ley 19.032- 3%	201	3.00		92,114.71		
O.Social - 3%	202	3.00		92,114.71		
Sindicato	203	1.50		46,057.35		
Promoción Social - 1,0 %	204	1.00		30,704.90		
Adelantos Salariales	556				-600,000.00	
Redondeo	999				0.28	
Contribucion Jubilación	600	10.77				330,691.81
Contribución Obra Social	602	5.10				156,595.01
Contribucion INSSJP	671	1.59				48,820.83
Contribucion Subsidio familiar	672	4.70				144,313.05
Total bruto :	**0.00**	**Totales :**	0.00	0.00	0.00	0.00
Total neto :	**0.00**					

Página 1 de 2

Total costo laboral : 0.00

Recibí conforme la suma de pesos:

Depositados en:

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 Empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

43

TRIP CO S.A. 30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	VIATICOS Y ASIG. EXTRAORD.	30/04/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
126	CASARES , GUILLERMO ELPIDIO	20-34742688-2

Sueldo / Jornal: 1,087,055.56 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 01/03/2023

Obra Social: OSCTCP **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sindicato	203	1.50		750.00		
Promoción Social - 1,0 %	204	1.00		500.00		
Obra Social no rem	221	3.00		1,500.00		
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 4/4	505				50,000.00	
Viáticos CC 610/10	592	24.00			456,000.00	
Contribución ART	*675*	*3*				*15,736.60*
Totales :			0.00	2,750.00	506,000.00	15,736.60

Total bruto : 506,000.00

Total neto : 503,250.00

Total costo laboral : 521,736.60

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA

Depositados en:

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 Empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

30

TRIP CO S.A.

30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
2	CORONEL , CESAR MATIAS	20-28523746-8

Sueldo / Jornal: 1,195,194.93 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 28/11/2012

Obra Social: OSCTCP **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Contribucion Subsidio familiar	672	4.70				160,694.53
Contribución Fondo Nac. del Empleo	673	0.94				32,138.91
Contribución ANSSAL	674	0.90				30,771.29
Contribución ART	675	3				107,955.91
Seguro de vida Obligatorio	676					424.62
Totales :			3,419,032.62	666,711.36	-1,209,888.16	928,948.34

Total bruto : 2,209,144.36

Total neto : 1,542,433.00

Página 2 de 2

Total costo laboral : 3,138,092.70

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES

Depositados en: /

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

30

TRIP CO S.A.

30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
2	CORONEL , CESAR MATIAS	20-28523746-8

Sueldo / Jornal: 1,195,194.93 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 28/11/2012

Obra Social: OSCTCP **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sueldo Básico	1	30.00	1,195,194.93			
Presentismo	2	30.00	179,279.24			
Antigüedad	3	13.00	233,063.01			
Plus Feriado	11	1.00	14,392.14			
Francos trabajado	21	1.00	143,921.39			
Horas extras 50 %	22	103.00	1,389,740.92			
Feriados trabajados	26	1.00	143,921.39			
Adicional Bailera	109		59,759.75			
Plus por conectividad	111	30.00	59,759.75			
Jubilacion- 11%	200	11.00		376,093.58		
Ley 19.032- 3%	201	3.00		102,570.98		
O.Social - 3%	202	3.00		102,570.98		
Sindicato	203	1.50		51,285.49		
Promoción Social - 1,0 %	204	1.00		34,190.33		
Adelantos Salariales	556				-1,209,888.25	
Redondeo	999				0.09	
Contribucion Jubilación	600	10.77				368,229.80
Contribución Obra Social	602	5.10				174,370.68
Contribucion INSSJP	671	1.59				54,362.62
Totales :			0.00	0.00	0.00	0.00

Total bruto : 0.00

Total neto : 0.00

Página 1 de 2

Total costo laboral : 0.00

Recibí conforme la suma de pesos:

Depositados en: /

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 empleado

Escaneado con CamScanner

ORIGINAL

Recibo de Haberes

29

TRIP CO S.A. 30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	VIATICOS Y ASIG. EXTRAORD.	30/04/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
2	CORONEL , CESAR MATIAS	20-28523746-8

Sueldo / Jornal: 1,195,194.93 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 28/11/2012

Obra Social: OSCTCP **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sindicato	203	1.50		1,125.00		
Promoción Social - 1,0 %	204	1.00		750.00		
Obra Social no rem	221	3.00		2,250.00		
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 4/4	563				75,000.00	
Viáticos CC 610/10	592	24.00			456,000.00	
Contribución ART	675	3				*14,181.60*
Totales :			0.00	4,125.00	531,000.00	14,181.60

Total bruto : 531,000.00

Total neto : 526,875.00

Total costo laboral : 545,181.60

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS VEINTISÉIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO

Depositados en: /

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 empleado

Escaneado con CamScanner

ORIGINAL

Recibo de Haberes

29

TRIP CO S.A. 30-71095271-6

Dirección: Avda. RIVADAVIA Nro. 7190 Piso 4to. Depto. B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
1	FARIAS , GABRIEL EMILIANO		20-28523333-0

Sueldo / Jornal: 1.195.194,93 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 28/10/2013

Obra Social: OSCTCP **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Contribución Fondo Nac. del Empleo	673	0.94				33,980.86
Contribución ANSSAL	674	0.90				32,534.97
Contribución ART	675	3				114,050.04
Seguro de vida Obligatorio	676					424.82
Total bruto :	**3,614,986.03**	**Totales :**	3,614,985.36	724,558.03	0.67	982,077.14
Total neto :	**2,890,428.00**					

Página 2 de 2

Total costo laboral : 4,597,057.17

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO

Depositados en:

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

29

TRIP CO S.A. 30-71095271-6

Dirección: Avda. RIVADAVIA Nro. 7190 Piso: 4to. Depto. B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
1	FARIAS , GABRIEL EMILIANO		20-28523333-0

Sueldo / Jornal: 1,195,194.93 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 28/10/2013

Obra Social: OSCTCP **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sueldo Básico	1	30.00	1,195,194.93			
Presentismo	2	30.00	179,279.24			
Antigüedad	3	12.00	215,135.09			
Plus Feriado	11	1.00	14,242.74			
Horas extras 50 %	22	131.00	1,749,186.46			
Feriados trabajados	26	1.00	142,427.40			
Adicional Bautera	109		59,756.75			
Plus por conectividad	111	30.00	59,756.75			
Jubilacion- 11%	200	11.00		397,848.39		
Ley 19.032- 3%	201	3.00		108,449.56		
O.Social - 3%	202	3.00		108,449.56		
Sindicato	203	1.50		54,224.78		
Promoción Social - 1,0 %	204	1.00		36,149.85		
Retención Imp. Ganancias	900			19,635.89		
Redondeo	999				0.67	
Contribucion Jubilación	600	10.77				389,333.82
Contribución Obra Social	602	5.10				184,364.25
Contribucion INSSJP	671	1.59				57,478.27
Contribucion Subsidio familiar	672	4.70				169,894.20
Total bruto :	**0.00**	**Totales :**	0.00	0.00	0.00	0.00
Total neto :	**0.00**					

Página 1 de 2

Total costo laboral : 0.00

Recibí conforme la suma de pesos:

Depositados en:

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

28

TRIP CO S.A.

30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	VIATICOS Y ASIG. EXTRAORD.	30/04/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
1	FARIAS , GABRIEL EMILIANO	20-28523333-0

Sueldo / Jornal: 1,195,194.93 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 28/10/2013

Obra Social: OSCTCP **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sindicato	203	1.50		1,125.00		
Promoción Social - 1,0 %	204	1.00		750.00		
Obra Social no rem	221	3.00		2,250.00		
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 4/4	563				75,000.00	
Viáticos CC 610/10	592	23.00			437,000.00	
Contribución ART	*675*	*3*				*13,590.70*
Totales :			0.00	4,125.00	512,000.00	13,590.70

Total bruto : 512,000.00

Total neto : 507,875.00

Total costo laboral : 525,590.70

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO

Depositados en:

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

49

TRIP CO S.A. 30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERIODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
155	JARA SUBELDIA , RAMON LUIS		20-92162854-5

Sueldo / Jornal: 1,087,055.56 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 09/11/2023

Obra Social: SIN OBRA SOCIAL **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sueldo Básico	1	30.00	1,087,055.56			
Presentismo	2	30.00	163,058.33			
Antigüedad	3	2.00	32,611.67			
Plus Feriado	11	1.00	11,142.32			
Francos trabajado	21	3.00	334,269.59			
Horas extras 50 %	22	92.00	961,025.06			
Feriados trabajados	26	1.00	111,423.20			
Plus por conectividad	111	30.00	54,352.76			
Jubilacion- 11%	200	11.00		303,643.24		
Cuota Solidaridad	216	1.30		35,814.20		
Redondeo	999				0.93	
Contribucion Jubilación	600	10.77				296,706.88
Contribucion INSSJP	671	1.59				43,803.52
Contribucion Subsidio familiar	672	4.70				129,482.11
Contribución Fondo Nac. del Empleo	673	0.94				25,896.42
Contribución ART	675	3				87,302.58
Seguro de vida Obligatorio	676					424.62
			2,754,938.51	338,857.44	0.93	583,616.14

Total bruto : 2,754,939.44 **Totales :**

Total neto : 2,416,082.00

Página 1 de 1

Total costo laboral : 3,338,555.58

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISÉIS MIL OCHENTA Y DOS

Depositados en:

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

48

TRIP CO S.A. 30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	VIATICOS Y ASIG. EXTRAORD.	30/04/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
155	JARA SUBELDIA , RAMON LUIS		20-92162854-5

Sueldo / Jornal: 1,087,055.56 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 09/11/2023

Obra Social: SIN OBRA SOCIAL **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Grat. no Remun. Cc 610/10-Gu 4/4	505				50,000.00	
Viáticos CC 610/10	592	26.00			494,000.00	
Contribución ART	675	3				16,918.40
			0.00	0.00	544,000.00	16,918.40

Total bruto : 544,000.00 **Totales :**

Total neto : 544,000.00

Página 1 de 1

Total costo laboral : 560,918.40

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL

Depositados en:

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

41

TRIP CO S.A. 30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
101	OLMOS , DANIEL ORLANDO		20-26318174-4

Sueldo / Jornal: 1,087,055.56 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 13/09/2022

Obra Social: OSECAC **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Contribución Fondo Nac. del Empleo	673	0.94				10,917.59
Contribución ANSSAL	674	0.95				10,070.03
Contribución ART	675	3				67,521.54
Seguro de vida Obligatorio	676					424.62
Total bruto :	**1,818,892.25**	**Totales :**	2,118,892.08	387,857.25	-299,999.83	576,480.27
Total neto :	**1,431,035.00**					

Página 2 de 2

Total costo laboral : 2,395,372.52

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL TREINTA Y CINCO

Depositados en:

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

41

TRIP CO S.A. 30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
101	OLMOS , DANIEL ORLANDO		20-26318174-4

Sueldo / Jornal: 1,087,055.56 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 13/09/2022

Obra Social: OSECAC **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sueldo Básico	1	30.00	1,087,055.56			
Presentismo	2	30.00	163,058.33			
Antigüedad	3	3.00	48,917.50			
Plus Feriado	11	1.00	11,278.20			
Francos trabajado	21	1.00	112,782.01			
Horas extras 50 %	22	50.00	528,665.69			
Feriados trabajados	26	1.00	112,782.01			
Plus por conectividad	111	30.00	54,352.78			
Jubilacion- 11%	200	11.00		233,078.13		
Ley 19.032- 3%	201	3.00		63,566.76		
O.Social - 3%	202	3.00		63,566.76		
Cuota Solidaridad	216	1.30		27,545.60		
Obra Social adic.	219			100.00		
Adelantos Salariales	556				-300,000.00	
Redondeo	999				0.17	
Contribucion Jubilación	600	10.77				228,204.66
Contribución Obra Social	602	5.10				108,063.52
Contribucion INSSJP	671	1.59				33,690.36
Contribucion Subsidio familiar	672	4.70				99,587.83
Total bruto :	**0.00**	**Totales :**	0.00	0.00	0.00	0.00
Total neto :	**0.00**					

Página 1 de 2

Total costo laboral : 0.00

Recibí conforme la suma de pesos:

Depositados en:

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

40

TRIP CO S.A.

30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	VIATICOS Y ASIG. EXTRAORD.	30/04/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
101	OLMOS , DANIEL ORLANDO	20-26318174-4

Sueldo / Jornal: 1,087,055.56 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 13/09/2022

Obra Social: OSECAC **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 4/4	505				50,000.00	
Viáticos CC 610/10	592	24.00			456,000.00	
Contribución ART	*675*	*3*				*15,736.60*
Totales :			0.00	0.00	506,000.00	15,736.60

Total bruto : 506,000.00

Total neto : 506,000.00

Total costo laboral : 521,736.60

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS SEIS MIL

Depositados en:

En concepto de haberes correspondientes al periodo 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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

33

TRIP CO S.A. 30-71095271-6

Dirección Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: 8

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
15	REYNA , ISMAEL ORLANDO		20-14265007-0

Sueldo / Jornal: 1,195,194.93 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 21/03/2013

Obra Social: OSCTCP **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Contribución ANSSAL	674	0.90				22,236.55
Contribución ART	675	3				78,470.56
Seguro de vida Obligatorio	676					424.82
Totales :			2,470,950.37	481,838.32	-599,999.05	671,923.26

Total bruto : 1,870,951.32

Total neto : 1,389,116.00

Página 2 de 2

Total costo laboral : 2,542,874.58

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO DIECISÉIS

Depositados en:

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 [illegible] de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

Firma del empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

33

TRIP CO S.A. 30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: 8

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
15	REYNA , ISMAEL ORLANDO		20-14265007-0

Sueldo / Jornal: 1,195,194.93 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 21/03/2013

Obra Social: OSCTCP **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sueldo Básico	1	30.00	1,195,194.93			
Presentismo	2	30.00	179,279.24			
Antigüedad	3	13.00	233,063.01			
Plus Feriado	11	2.00	28,784.28			
Horas extras 50 %	22	53.00	715,109.41			
Adicional Baulera	109		59,759.75			
Plus por conectividad	111	30.00	59,759.75			
Jubilacion- 11%	200	11.00		271,804.54		
Ley 19.032- 3%	201	3.00		74,128.51		
O.Social - 3%	202	3.00		74,128.51		
Sindicato	203	1.50		37,064.26		
Promoción Social - 1,0 %	204	1.00		24,709.50		
Adelantos Salariales	556				-600,000.00	
Redondeo	999				0.95	
Contribucion Jubilación	600	10.77				266,121.35
Contribución Obra Social	602	5.10				126,018.47
Contribucion INSSJP	671	1.59				39,288.11
Contribucion Subsidio familiar	672	4.70				116,134.67
Contribución Fondo Nac. del Empleo	673	0.94				23,226.93
Totales :			0.00	0.00	0.00	0.00

Total bruto : 0.00

Total neto : 0.00

Página 1 de 2

Total costo laboral : 0.00

Recibí conforme la suma de pesos:

Depositados en:

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

32

TRIP CO S.A.

30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turistico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	VIATICOS Y ASIG. EXTRAORD.	30/04/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
15	REYNA , ISMAEL ORLANDO	20-14265007-0

Sueldo / Jornal: 1,195,194.93 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 21/03/2013

Obra Social: OSCTCP **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sindicato	203	1.50		1,125.00		
Promoción Social - 1,0 %	204	1.00		750.00		
Obra Social no rem	221	3.00		2,250.00		
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 4/4	563				75,000.00	
Viáticos CC 610/10	592	22.00			418,000.00	
Contribución ART	*675*	*3*				*12,999.80*
Totales :			0.00	4,125.00	493,000.00	12,999.80

Total bruto : **493,000.00**

Total neto : **488,875.00**

Total costo laboral : 505,999.80

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO

Depositados en:

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

32

TRIP CO S.A. 30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
13	ZARATE , FERNANDO ARIEL		20-28500590-7

Sueldo / Jornal: 1,195,194.93 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 15/11/2012

Obra Social: OSCTCP **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Contribucion Subsidio familiar	672	4.70				201,703.13
Contribución Fondo Nac. del Empleo	673	0.94				40,340.63
Contribución ANSSAL	674	0.90				38,624.00
Contribución ART	675	3				135,091.39
Seguro de vida Obligatorio	676					424.62
Total bruto :	**3,120,307.04**	**Totales :**	4,291,555.95	814,944.04	-1,171,248.91	1,165,489.44
Total neto :	**2,305,323.00**					

Página 2 de 2

Total costo laboral : 4,285,796.48

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTITRÉS

Depositados en: /

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

32

TRIP CO S.A. 30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
13	ZARATE , FERNANDO ARIEL		20-28500590-7

Sueldo / Jornal: 1,195,194.93 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 15/11/2012

Obra Social: OSCTCP **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sueldo Básico	1	30.00	1,195,194.93			
Presentismo	2	30.00	179,279.24			
Antigüedad	3	13.00	233,063.01			
Plus Feriado	11	1.00	14,392.14			
Francos trabajado	21	2.00	287,842.78			
Horas extras 50 %	22	157.00	2,116,342.96			
Feriados trabajados	26	1.00	143,921.39			
Adicional Bailera	109		59,759.75			
Plus por conectividad	111	30.00	59,759.75			
Jubilacion- 11%	200	11.00		457,020.58		
Ley 19.032- 3%	201	3.00		124,687.38		
O.Social - 3%	202	3.00		124,687.38		
Sindicato	203	1.50		64,373.34		
Promoción Social - 1,0 %	204	1.00		42,515.56		
Adelantos Salariales	556				-1,171,249.25	
Redondeo	999				0.34	
Contribucion Jubilación	600	10.77				462,200.54
Contribución Obra Social	602	5.10				218,869.35
Contribucion INSSJP	671	1.59				68,235.74
Total bruto :	**0.00**	**Totales :**	0.00	0.00	0.00	0.00
Total neto :	**0.00**					

Página 1 de 2

Total costo laboral : 0.00

Recibí conforme la suma de pesos:

Depositados en: /

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

31

TRIP CO S.A.

30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	VIATICOS Y ASIG. EXTRAORD.	30/04/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
13	ZARATE , FERNANDO ARIEL	20-28500590-7

Sueldo / Jornal: 1,195,194.93 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 15/11/2012

Obra Social: OSCTCP **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sindicato	203	1.50		1,125.00		
Promoción Social - 1,0 %	204	1.00		750.00		
Obra Social no rem	221	3.00		2,250.00		
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 4/4	563				75,000.00	
Viáticos CC 610/10	592	25.00			475,000.00	
Contribución ART	675	3				*14,772.50*
Totales :			0.00	4,125.00	550,000.00	14,772.50

Total bruto : 550,000.00

Total neto : 545,875.00

Página 1 de 1

Total costo laboral : 564,772.50

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO

Depositados en:

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

42

TRIP CO S.A.

30-71095271-6

Dirección: Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
105	ALTAMIRANO , LEANDRO EMMANUEL		20-34162351-1

Sueldo / Jornal: 1,087,055.56 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 02/11/2022

Obra Social: OS UOMRA **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Contribución ANSSAL	674	0.90				26,998.37
Contribución ART	675	3				101,629.46
Seguro de vida Obligatorio	676					424.62
Total bruto :	**2,622,041.53**	**Totales :**	3,222,041.16	589,633.53	-599,999.63	875,543.97
Total neto :	**2,032,408.00**					

Página 2 de 2

Total costo laboral : 3,497,585.50

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

Depositados en:

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

42

TRIP CO S.A.

30-71095271-6

Dirección: Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
105	ALTAMIRANO , LEANDRO EMMANUEL		20-34162351-1

Sueldo / Jornal: 1,087,055.56 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 02/11/2022

Obra Social: OS UOMRA **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sueldo Básico	1	30.00	1,087,055.56			
Presentismo	2	30.00	163,058.33			
Antigüedad	3	3.00	48,917.50			
Plus Feriado	11	1.00	11,278.20			
Francos trabajado	21	3.00	338,346.04			
Horas extras 50 %	22	133.00	1,408,250.74			
Feriados trabajados	26	1.00	112,782.01			
Plus por conectividad	111	30.00	54,352.78			
Jubilacion- 11%	200	11.00		354,424.53		
Ley 19.032- 3%	201	3.00		98,661.23		
O.Social - 3%	202	3.00		98,661.23		
Cuota Solidaridad	216	1.30		41,886.54		
Adelantos Salariales	556				-600,000.00	
Redondeo	999				0.37	
Contribucion Jubilación	500	10.77				347,013.83
Contribución Obra Social	502	5.10				164,324.93
Contribucion INSSJP	571	1.59				51,230.49
Contribucion Subsidio familiar	572	4.70				151,435.93
Contribución Fondo Nac. del Empleo	573	0.94				30,267.99
Total bruto :	**0.00**	**Totales :**	0.00	0.00	0.00	0.00
Total neto :	**0.00**					

Página 1 de 2

Total costo laboral : 0.00

Recibí conforme la suma de pesos:

Depositados en:

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

41

TRIP CO S.A.

30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	VIATICOS Y ASIG. EXTRAORD.	30/04/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
105	ALTAMIRANO , LEANDRO EMMANUEL	20-34162351-1

Sueldo / Jornal: 1,087,055.56 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 02/11/2022

Obra Social: OS UOMRA **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 4/4	505				50,000.00	
Viáticos CC 610/10	592	26.00			494,000.00	
Contribución ART	*675*	*3*				*16,918.40*
Totales :			0.00	0.00	544,000.00	16,918.40

Total bruto : 544,000.00

Total neto : 544,000.00

Total costo laboral : 560,918.40

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL

Depositados en:

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

36

TRIP CO S.A.

30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
64	BARRIOS , JORGE LUIS		20-20907963-2

Sueldo / Jornal: 1,087,055.56 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 02/05/2023

Obra Social: OSECAC **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Contribución Fondo Nac. del Empleo	673	0.94				15,968.33
Contribución ANSSAL	674	0.90				15,288.62
Contribución ART	675	3				54,455.36
Seguro de vida Obligatorio	676					424.62
Total bruto :	**1,098,758.77**	**Totales :**	1,098,758.31	310,972.77	-599,999.54	462,581.99
Total neto :	**787,786.00**					

Página 2 de 2

Total costo laboral : 1,561,340.76

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS

Depositados en:

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

36

TRIP CO S.A.

30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
64	BARRIOS , JORGE LUIS		20-20907963-2

Sueldo / Jornal: 1,087,055.56 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 02/05/2023

Obra Social: OSECAC **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sueldo Básico	1	7.00	253,646.30			
Presentismo	2	30.00	163,058.33			
Antigüedad	3	4.00	65,223.33			
Lic Conv.610/10 Cap.Vllcl.16a.(enf.)	6	23.00	833,409.26			
Plus Feriado	11	1.00	11,066.83			
Horas extras 50 %	22	24.00	249,003.66			
Feriados trabajados	26	1.00	119,668.29			
Plus por conectividad	111	7.00	12,642.31			
Jubilacion- 11%	200	11.00		186,863.41		
Ley 19.032- 3%	201	3.00		50,962.75		
O.Social - 3%	202	3.00		50,962.75		
Cuota Solidaridad	216	1.30		22,083.86		
Obra Social adic.	219			100.00		
Adelantos Salariales	556				-600,000.00	
Redondeo	999				0.46	
Contribucion Jubilación	600	10.77				182,956.27
Contribución Obra Social	602	5.10				86,636.67
Contribucion INSSJP	671	1.59				27,010.26
Contribucion Subsidio familiar	672	4.70				79,841.64
Total bruto :	**0.00**	**Totales :**	0.00	0.00	0.00	0.00
Total neto :	**0.00**					

Página 1 de 2

Total costo laboral : 0.00

Recibí conforme la suma de pesos:

Depositados en:

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

35

TRIP CO S.A.

30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	VIATICOS Y ASIG. EXTRAORD.	30/04/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
64	BARRIOS , JORGE LUIS	20-20907963-2

Sueldo / Jornal: 1,087,055.56 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 02/05/2023

Obra Social: OSECAC **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 4/4	505				50,000.00	
Viáticos CC 610/10	592	7.00			133,000.00	
Contribución ART	*675*	*3*				*5,691.30*
Totales :			0.00	0.00	183,000.00	5,691.30

Total bruto : 183,000.00

Total neto : 183,000.00

Total costo laboral : 188,691.30

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO OCHENTA Y TRES MIL

Depositados en:

En concepto de haberes correspondientes al periodo 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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

44

TRIP CO S.A. 30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
126	CASARES , GUILLERMO ELPIDIO	20-34742668-2

Sueldo / Jornal: 1,087,055.56 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 01/03/2023

Obra Social: OSCTCP **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Contribución Fondo Nac. del Empleo	673	0.94				28,662.61
Contribución ANSSAL	674	0.90				27,634.41
Contribución ART	675	3				97,116.25
Seguro de vida Obligatorio	676					424.62
Total bruto :	**2,470,490.61**	**Totales :**	3,070,490.33	598,745.61	-599,999.72	834,456.56
Total neto :	**1,871,745.00**					

Página 2 de 2

Total costo laboral : 3,304,949.17

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO

Depositados en:

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 Empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

44

TRIP CO S.A. 30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
126	CASARES , GUILLERMO ELPIDIO	20-34742668-2

Sueldo / Jornal: 1,087,055.56 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 01/03/2023

Obra Social: OSCTCP **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sueldo Básico	1	30.00	1,087,055.56			
Presentismo	2	30.00	163,058.33			
Antigüedad	3	3.00	58,917.50			
Plus Feriado	11	1.00	11,278.20			
Francos trabajado	21	1.00	112,782.01			
Horas extras 50 %	22	140.00	1,460,283.94			
Feriados trabajados	26	1.00	112,782.01			
Plus por conectividad	111	50.00	54,352.78			
Jubilacion- 11%	200	11.00		337,753.94		
Ley 19.032- 3%	201	3.00		92,114.71		
O.Social - 3%	202	3.00		92,114.71		
Sindicato	203	1.50		46,057.35		
Promoción Social - 1,0 %	204	1.00		30,704.90		
Adelantos Salariales	556				-600,000.00	
Redondeo	999				0.28	
Contribucion Jubilación	600	10.77				330,691.81
Contribución Obra Social	602	5.10				156,595.01
Contribucion INSSJP	671	1.59				48,820.83
Contribucion Subsidio familiar	672	4.70				144,313.05
Total bruto :	**0.00**	**Totales :**	0.00	0.00	0.00	0.00
Total neto :	**0.00**					

Página 1 de 2

Total costo laboral : 0.00

Recibí conforme la suma de pesos:

Depositados en:

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 Empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

43

TRIP CO S.A. 30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	VIATICOS Y ASIG. EXTRAORD.	30/04/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
126	CASARES , GUILLERMO ELPIDIO	20-34742688-2

Sueldo / Jornal: 1,087,055.56 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 01/03/2023

Obra Social: OSCTCP **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sindicato	203	1.50		750.00		
Promoción Social - 1,0 %	204	1.00		500.00		
Obra Social no rem	221	3.00		1,500.00		
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 4/4	505				50,000.00	
Viáticos CC 610/10	592	24.00			456,000.00	
Contribución ART	*675*	*3*				*15,736.60*
Totales :			0.00	2,750.00	506,000.00	15,736.60

Total bruto : 506,000.00

Total neto : 503,250.00

Total costo laboral : 521,736.60

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA

Depositados en:

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 Empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

30

TRIP CO S.A.

30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
2	CORONEL , CESAR MATIAS	20-28523746-8

Sueldo / Jornal: 1,195,194.93 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 28/11/2012

Obra Social: OSCTCP **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Contribucion Subsidio familiar	672	4.70				160,694.53
Contribución Fondo Nac. del Empleo	673	0.94				32,138.91
Contribución ANSSAL	674	0.90				30,771.29
Contribución ART	675	3				107,955.91
Seguro de vida Obligatorio	676					424.62
Totales :			3,419,032.62	666,711.36	-1,209,888.16	928,948.34

Total bruto : 2,209,144.36

Total neto : 1,542,433.00

Página 2 de 2

Total costo laboral : 3,138,092.70

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES

Depositados en: /

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

30

TRIP CO S.A.

30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
2	CORONEL , CESAR MATIAS	20-28523746-8

Sueldo / Jornal: 1,195,194.93 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 28/11/2012

Obra Social: OSCTCP **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sueldo Básico	1	30.00	1,195,194.93			
Presentismo	2	30.00	179,279.24			
Antigüedad	3	13.00	233,063.01			
Plus Feriado	11	1.00	14,392.14			
Francos trabajado	21	1.00	143,921.39			
Horas extras 50 %	22	103.00	1,389,740.92			
Feriados trabajados	26	1.00	143,921.39			
Adicional Bailera	109		59,759.75			
Plus por conectividad	111	30.00	59,759.75			
Jubilacion- 11%	200	11.00		376,093.58		
Ley 19.032- 3%	201	3.00		102,570.98		
O.Social - 3%	202	3.00		102,570.98		
Sindicato	203	1.50		51,285.49		
Promoción Social - 1,0 %	204	1.00		34,190.33		
Adelantos Salariales	556				-1,209,888.25	
Redondeo	999				0.09	
Contribucion Jubilación	600	10.77				368,229.80
Contribución Obra Social	602	5.10				174,370.68
Contribucion INSSJP	671	1.59				54,362.62
Totales :			0.00	0.00	0.00	0.00

Total bruto : 0.00

Total neto : 0.00

Página 1 de 2

Total costo laboral : 0.00

Recibí conforme la suma de pesos:

Depositados en: /

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 empleado

Escaneado con CamScanner

ORIGINAL

Recibo de Haberes

29

TRIP CO S.A. 30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	VIATICOS Y ASIG. EXTRAORD.	30/04/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
2	CORONEL , CESAR MATIAS	20-28523746-8

Sueldo / Jornal: 1,195,194.93 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 28/11/2012

Obra Social: OSCTCP **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sindicato	203	1.50		1,125.00		
Promoción Social - 1,0 %	204	1.00		750.00		
Obra Social no rem	221	3.00		2,250.00		
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 4/4	563				75,000.00	
Viáticos CC 610/10	592	24.00			456,000.00	
Contribución ART	675	3				*14,181.60*
Totales :			0.00	4,125.00	531,000.00	14,181.60

Total bruto : 531,000.00

Total neto : 526,875.00

Total costo laboral : 545,181.60

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS VEINTISÉIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO

Depositados en: /

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 empleado

Escaneado con CamScanner

ORIGINAL

Recibo de Haberes

29

TRIP CO S.A. 30-71095271-6

Dirección: Avda. RIVADAVIA Nro. 7190 Piso 4to. Depto. B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
1	FARIAS , GABRIEL EMILIANO		20-28523333-0

Sueldo / Jornal: 1.195.194,93 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 28/10/2013

Obra Social: OSCTCP **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Contribución Fondo Nac. del Empleo	673	0.94				33,980.86
Contribución ANSSAL	674	0.90				32,534.97
Contribución ART	675	3				114,050.04
Seguro de vida Obligatorio	676					424.82
Total bruto :	**3,614,986.03**	**Totales :**	3,614,985.36	724,558.03	0.67	982,077.14
Total neto :	**2,890,428.00**					

Página 2 de 2

Total costo laboral : 4,597,057.17

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO

Depositados en:

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

29

TRIP CO S.A. 30-71095271-6

Dirección: Avda. RIVADAVIA Nro. 7190 Piso: 4to. Depto. B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
1	FARIAS , GABRIEL EMILIANO		20-28523333-0

Sueldo / Jornal: 1,195,194.93 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 28/10/2013

Obra Social: OSCTCP **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sueldo Básico	1	30.00	1,195,194.93			
Presentismo	2	30.00	179,279.24			
Antigüedad	3	12.00	215,135.09			
Plus Feriado	11	1.00	14,242.74			
Horas extras 50 %	22	131.00	1,749,186.46			
Feriados trabajados	26	1.00	142,427.40			
Adicional Bautera	109		59,756.75			
Plus por conectividad	111	30.00	59,756.75			
Jubilacion- 11%	200	11.00		397,848.39		
Ley 19.032- 3%	201	3.00		108,449.56		
O.Social - 3%	202	3.00		108,449.56		
Sindicato	203	1.50		54,224.78		
Promoción Social - 1,0 %	204	1.00		36,149.85		
Retención Imp. Ganancias	900			19,635.89		
Redondeo	999				0.67	
Contribucion Jubilación	600	10.77				389,333.82
Contribución Obra Social	602	5.10				184,364.25
Contribucion INSSJP	671	1.59				57,478.27
Contribucion Subsidio familiar	672	4.70				169,894.20
Total bruto :	**0.00**	**Totales :**	0.00	0.00	0.00	0.00
Total neto :	**0.00**					

Página 1 de 2

Total costo laboral : 0.00

Recibí conforme la suma de pesos:

Depositados en:

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

28

TRIP CO S.A.

30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	VIATICOS Y ASIG. EXTRAORD.	30/04/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
1	FARIAS , GABRIEL EMILIANO	20-28523333-0

Sueldo / Jornal: 1,195,194.93 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 28/10/2013

Obra Social: OSCTCP **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sindicato	203	1.50		1,125.00		
Promoción Social - 1,0 %	204	1.00		750.00		
Obra Social no rem	221	3.00		2,250.00		
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 4/4	563				75,000.00	
Viáticos CC 610/10	592	23.00			437,000.00	
Contribución ART	*675*	*3*				*13,590.70*
Totales :			0.00	4,125.00	512,000.00	13,590.70

Total bruto : 512,000.00

Total neto : 507,875.00

Total costo laboral : 525,590.70

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO

Depositados en:

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

49

TRIP CO S.A. 30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERIODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
155	JARA SUBELDIA , RAMON LUIS		20-92162854-5

Sueldo / Jornal: 1,087,055.56 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 09/11/2023

Obra Social: SIN OBRA SOCIAL **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sueldo Básico	1	30.00	1,087,055.56			
Presentismo	2	30.00	163,058.33			
Antigüedad	3	2.00	32,611.67			
Plus Feriado	11	1.00	11,142.32			
Francos trabajado	21	3.00	334,269.59			
Horas extras 50 %	22	92.00	961,025.06			
Feriados trabajados	26	1.00	111,423.20			
Plus por conectividad	111	30.00	54,352.76			
Jubilacion- 11%	200	11.00		303,643.24		
Cuota Solidaridad	216	1.30		35,814.20		
Redondeo	999				0.93	
Contribucion Jubilación	600	10.77				296,706.88
Contribucion INSSJP	671	1.59				43,803.52
Contribucion Subsidio familiar	672	4.70				129,482.11
Contribución Fondo Nac. del Empleo	673	0.94				25,896.42
Contribución ART	675	3				87,302.58
Seguro de vida Obligatorio	676					424.62
			2,754,938.51	338,857.44	0.93	583,616.14

Total bruto : 2,754,939.44 **Totales :**

Total neto : 2,416,082.00

Página 1 de 1

Total costo laboral : 3,338,555.58

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISÉIS MIL OCHENTA Y DOS

Depositados en:

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

48

TRIP CO S.A. 30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	VIATICOS Y ASIG. EXTRAORD.	30/04/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
155	JARA SUBELDIA , RAMON LUIS		20-92162854-5

Sueldo / Jornal: 1,087,055.56 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 09/11/2023

Obra Social: SIN OBRA SOCIAL **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Grat. no Remun. Cc 610/10-Gu 4/4	505				50,000.00	
Viáticos CC 610/10	592	26.00			494,000.00	
Contribución ART	675	3				16,918.40
			0.00	0.00	544,000.00	16,918.40

Total bruto : 544,000.00 **Totales :**

Total neto : 544,000.00

Página 1 de 1

Total costo laboral : 560,918.40

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL

Depositados en:

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

41

TRIP CO S.A. 30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
101	OLMOS , DANIEL ORLANDO		20-26318174-4

Sueldo / Jornal: 1,087,055.56 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 13/09/2022

Obra Social: OSECAC **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Contribución Fondo Nac. del Empleo	673	0.94				10,917.59
Contribución ANSSAL	674	0.95				10,070.03
Contribución ART	675	3				67,521.54
Seguro de vida Obligatorio	676					424.62
Total bruto :	**1,818,892.25**	**Totales :**	2,118,892.08	387,857.25	-299,999.83	576,480.27
Total neto :	**1,431,035.00**					

Página 2 de 2

Total costo laboral : 2,395,372.52

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL TREINTA Y CINCO

Depositados en:

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

41

TRIP CO S.A. 30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
101	OLMOS , DANIEL ORLANDO		20-26318174-4

Sueldo / Jornal: 1,087,055.56 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 13/09/2022

Obra Social: OSECAC **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sueldo Básico	1	30.00	1,087,055.56			
Presentismo	2	30.00	163,058.33			
Antigüedad	3	3.00	48,917.50			
Plus Feriado	11	1.00	11,278.20			
Francos trabajado	21	1.00	112,782.01			
Horas extras 50 %	22	50.00	528,665.69			
Feriados trabajados	26	1.00	112,782.01			
Plus por conectividad	111	30.00	54,352.78			
Jubilacion- 11%	200	11.00		233,078.13		
Ley 19.032- 3%	201	3.00		63,566.76		
O.Social - 3%	202	3.00		63,566.76		
Cuota Solidaridad	216	1.30		27,545.60		
Obra Social adic.	219			100.00		
Adelantos Salariales	556				-300,000.00	
Redondeo	999				0.17	
Contribucion Jubilación	600	10.77				228,204.66
Contribución Obra Social	602	5.10				108,063.52
Contribucion INSSJP	671	1.59				33,690.36
Contribucion Subsidio familiar	672	4.70				99,587.83
Total bruto :	**0.00**	**Totales :**	0.00	0.00	0.00	0.00
Total neto :	**0.00**					

Página 1 de 2

Total costo laboral : 0.00

Recibí conforme la suma de pesos:

Depositados en:

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

40

TRIP CO S.A.

30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	VIATICOS Y ASIG. EXTRAORD.	30/04/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
101	OLMOS , DANIEL ORLANDO	20-26318174-4

Sueldo / Jornal: 1,087,055.56 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 13/09/2022

Obra Social: OSECAC **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 4/4	505				50,000.00	
Viáticos CC 610/10	592	24.00			456,000.00	
Contribución ART	*675*	*3*				*15,736.60*
Totales :			0.00	0.00	506,000.00	15,736.60

Total bruto : 506,000.00

Total neto : 506,000.00

Total costo laboral : 521,736.60

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS SEIS MIL

Depositados en:

En concepto de haberes correspondientes al periodo 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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

33

TRIP CO S.A. 30-71095271-6

Dirección Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: 8

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
15	REYNA , ISMAEL ORLANDO		20-14265007-0

Sueldo / Jornal: 1,195,194.93 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 21/03/2013

Obra Social: OSCTCP **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Contribución ANSSAL	674	0.90				22,236.55
Contribución ART	675	3				78,470.56
Seguro de vida Obligatorio	676					424.82
Totales :			2,470,950.37	481,838.32	-599,999.05	671,923.26

Total bruto : 1,870,951.32

Total neto : 1,389,116.00

Página 2 de 2

Total costo laboral : 2,542,874.58

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO DIECISÉIS

Depositados en:

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 [illegible] de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

Firma del empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

33

TRIP CO S.A. 30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: 8

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
15	REYNA , ISMAEL ORLANDO		20-14265007-0

Sueldo / Jornal: 1,195,194.93 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 21/03/2013

Obra Social: OSCTCP **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sueldo Básico	1	30.00	1,195,194.93			
Presentismo	2	30.00	179,279.24			
Antigüedad	3	13.00	233,063.01			
Plus Feriado	11	2.00	28,784.28			
Horas extras 50 %	22	53.00	715,109.41			
Adicional Baulera	109		59,759.75			
Plus por conectividad	111	30.00	59,759.75			
Jubilacion- 11%	200	11.00		271,804.54		
Ley 19.032- 3%	201	3.00		74,128.51		
O.Social - 3%	202	3.00		74,128.51		
Sindicato	203	1.50		37,064.26		
Promoción Social - 1,0 %	204	1.00		24,709.50		
Adelantos Salariales	556				-600,000.00	
Redondeo	999				0.95	
Contribucion Jubilación	600	10.77				266,121.35
Contribución Obra Social	602	5.10				126,018.47
Contribucion INSSJP	671	1.59				39,288.11
Contribucion Subsidio familiar	672	4.70				116,134.67
Contribución Fondo Nac. del Empleo	673	0.94				23,226.93
Totales :			0.00	0.00	0.00	0.00

Total bruto : 0.00

Total neto : 0.00

Página 1 de 2

Total costo laboral : 0.00

Recibí conforme la suma de pesos:

Depositados en:

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

32

TRIP CO S.A.

30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turistico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	VIATICOS Y ASIG. EXTRAORD.	30/04/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
15	REYNA , ISMAEL ORLANDO	20-14265007-0

Sueldo / Jornal: 1,195,194.93 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 21/03/2013

Obra Social: OSCTCP **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sindicato	203	1.50		1,125.00		
Promoción Social - 1,0 %	204	1.00		750.00		
Obra Social no rem	221	3.00		2,250.00		
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 4/4	563				75,000.00	
Viáticos CC 610/10	592	22.00			418,000.00	
Contribución ART	*675*	*3*				*12,999.80*
Totales :			0.00	4,125.00	493,000.00	12,999.80

Total bruto : **493,000.00**

Total neto : **488,875.00**

Total costo laboral : 505,999.80

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO

Depositados en:

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

32

TRIP CO S.A. 30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
13	ZARATE , FERNANDO ARIEL		20-28500590-7

Sueldo / Jornal: 1,195,194.93 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 15/11/2012

Obra Social: OSCTCP **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Contribucion Subsidio familiar	672	4.70				201,703.13
Contribución Fondo Nac. del Empleo	673	0.94				40,340.63
Contribución ANSSAL	674	0.90				38,624.00
Contribución ART	675	3				135,091.39
Seguro de vida Obligatorio	676					424.62
Total bruto :	**3,120,307.04**	**Totales :**	4,291,555.95	814,944.04	-1,171,248.91	1,165,489.44
Total neto :	**2,305,323.00**					

Página 2 de 2

Total costo laboral : 4,285,796.48

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTITRÉS

Depositados en: /

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

32

TRIP CO S.A. 30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	REMUNERACION MES	30/04/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
13	ZARATE , FERNANDO ARIEL		20-28500590-7

Sueldo / Jornal: 1,195,194.93 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 15/11/2012

Obra Social: OSCTCP **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sueldo Básico	1	30.00	1,195,194.93			
Presentismo	2	30.00	179,279.24			
Antigüedad	3	13.00	233,063.01			
Plus Feriado	11	1.00	14,392.14			
Francos trabajado	21	2.00	287,842.78			
Horas extras 50 %	22	157.00	2,116,342.96			
Feriados trabajados	26	1.00	143,921.39			
Adicional Bailera	109		59,759.75			
Plus por conectividad	111	30.00	59,759.75			
Jubilacion- 11%	200	11.00		457,020.58		
Ley 19.032- 3%	201	3.00		124,687.38		
O.Social - 3%	202	3.00		124,687.38		
Sindicato	203	1.50		64,373.34		
Promoción Social - 1,0 %	204	1.00		42,515.56		
Adelantos Salariales	556				-1,171,249.25	
Redondeo	999				0.34	
Contribucion Jubilación	600	10.77				462,200.54
Contribución Obra Social	602	5.10				218,869.35
Contribucion INSSJP	671	1.59				68,235.74
Total bruto :	**0.00**	**Totales :**	0.00	0.00	0.00	0.00
Total neto :	**0.00**					

Página 1 de 2

Total costo laboral : 0.00

Recibí conforme la suma de pesos:

Depositados en: /

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 empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

31

TRIP CO S.A.

30-71095271-6

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B

CABA 1406

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
04/2026	VIATICOS Y ASIG. EXTRAORD.	30/04/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
13	ZARATE , FERNANDO ARIEL	20-28500590-7

Sueldo / Jornal: 1,195,194.93 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 15/11/2012

Obra Social: OSCTCP **Período:** 03/2026

Depósito previsional: MIS FACILID **Fecha:** 07/04/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sindicato	203	1.50		1,125.00		
Promoción Social - 1,0 %	204	1.00		750.00		
Obra Social no rem	221	3.00		2,250.00		
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 4/4	563				75,000.00	
Viáticos CC 610/10	592	25.00			475,000.00	
Contribución ART	675	3				*14,772.50*
Totales :			0.00	4,125.00	550,000.00	14,772.50

Total bruto : 550,000.00

Total neto : 545,875.00

Página 1 de 1

Total costo laboral : 564,772.50

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO

Depositados en:

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 empleado