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
05/2026	VIATICOS Y ASIG. NO REMUNERATIVA	31/05/2026	BUENOS AIRES

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

Sueldo / Jornal: 1,110,970.78 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 02/11/2022

Obra Social: OS UOMRA **Período:** 04/2026

Depósito previsional: DE GALICIA Y BS.AS. **Fecha:** 12/05/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 1/3	505				100,000.00	
Viáticos CC 610/10	592	24.00			456,000.00	
Contribución ART	*675*	*3*				*17,291.60*
Seguro de vida Obligatorio	*676*					*424.62*
Totales :			0.00	0.00	556,000.00	17,716.22

Total bruto : 556,000.00

Total neto : 556,000.00

Total costo laboral : 573,716.22

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS 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

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
05/2026	REMUNERACION MES	31/05/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
105	ALTAMIRANO , LEANDRO EMMANUEL		20-34162351-1

Sueldo / Jornal: 1,110,970.78 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 02/11/2022

Obra Social: OS UOMRA **Período:** 04/2026

Depósito previsional: DE GALICIA Y BS.AS. **Fecha:** 12/05/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sueldo Básico	1	31.00	1,110,970.78			
Presentismo	2	31.00	166,645.62			
Antigüedad	3	3.00	49,993.69			
Plus Feriado	11	1.00	11,526.32			
Horas extras 50 %	22	113.00	1,172,226.93			
Feriados trabajados	26	1.00	115,263.22			
Plus por conectividad	111	31.00	55,548.54			
Jubilacion- 11%	200	11.00		295,039.25		
Ley 19.032- 3%	201	3.00		80,465.25		
O.Social - 3%	202	3.00		80,465.25		
Cuota Solidaridad	216	1.30		34,868.28		
Adelantos Salariales	556				-600,000.00	
Redondeo	999				0.94	
Contribucion Jubilación	600	*10.77*				*288,870.26*
Contribución Obra Social	602	*5.10*				*136,790.93*
Contribucion INSSJP	671	*1.59*				*42,646.58*
Contribucion Subsidio familiar	672	*4.70*				*126,062.23*
Contribución Fondo Nac. del Empleo	673	*0.94*				*25,212.45*
Contribución ANSSAL	674	*0.90*				*24,139.56*
			0.00	0.00	0.00	0.00

Total bruto : 0.00 **Totales :**

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
05/2026	REMUNERACION MES	31/05/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
105	ALTAMIRANO , LEANDRO EMMANUEL		20-34162351-1

Sueldo / Jornal: 1,110,970.78 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 02/11/2022

Obra Social: OS UOMRA **Período:** 04/2026

Depósito previsional: DE GALICIA Y BS.AS. **Fecha:** 12/05/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Contribución ART	675	3				85,038.69
Seguro de vida Obligatorio	676					424.62
			2,682,175.10	490,538.04	-599,999.06	729,186.30

Total bruto : 2,082,176.04 **Totales :**

Total neto : 1,591,338.00

Página 2 de 2

Total costo laboral : 2,811,362.34

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y 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

38

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
05/2026	VIATICOS Y ASIG. NO REMUNERATIVA	31/05/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
64	BARRIOS , JORGE LUIS		20-20907963-2

Sueldo / Jornal: 1,110,970.78 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 02/05/2023

Obra Social: OSECAC **Período:** 04/2026

Depósito previsional: DE GALICIA Y BS.AS. **Fecha:** 12/05/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 1/3	505				100,000.00	
Viáticos CC 610/10	592	17.00			323,000.00	
Contribución ART	*675*	*3*				*13,155.30*
Seguro de vida Obligatorio	*676*					*424.62*
Totales :			0.00	0.00	423,000.00	13,579.92

Total bruto : 423,000.00

Total neto : 423,000.00

Total costo laboral : 436,579.92

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS VEINTITRÉS 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

37

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
05/2026	REMUNERACION MES	31/05/2026	BUENOS AIRES

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

Sueldo / Jornal: 1,110,970.78 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 02/05/2023

Obra Social: OSECAC **Período:** 04/2026

Depósito previsional: DE GALICIA Y BS.AS. **Fecha:** 12/05/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sueldo Básico	1	20.00	716,755.34			
Presentismo	2	31.00	166,645.62			
Antigüedad	3	5.00	83,322.81			
Lic Conv.610/10 Cap.VIIcl.16a.(enf.)	6	11.00	394,215.44			
Plus Feriado	11	2.00	23,279.62			
Horas extras 50 %	22	67.00	701,880.43			
Plus por conectividad	111	20.00	35,837.77			
Jubilacion- 11%	200	11.00		233,413.07		
Ley 19.032- 3%	201	3.00		63,658.11		
O.Social - 3%	202	3.00		63,658.11		
Cuota Solidaridad	216	1.30		27,585.18		
Obra Social adic.	219			100.00		
Adelantos Salariales	556				-600,000.00	
Redondeo	999				0.44	
Contribucion Jubilación	600	10.77				228,532.62
Contribución Obra Social	602	5.10				108,218.79
Contribucion INSSJP	671	1.59				33,738.80
Contribucion Subsidio familiar	672	4.70				99,731.04
Contribución Fondo Nac. del Empleo	673	0.94				19,946.21
			0.00	0.00	0.00	0.00

Total bruto : 0.00 **Totales :**

Total neto : 0.00

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

37

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
05/2026	REMUNERACION MES	31/05/2026	BUENOS AIRES

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

Sueldo / Jornal: 1,110,970.78 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 02/05/2023

Obra Social: OSECAC **Período:** 04/2026

Depósito previsional: DE GALICIA Y BS.AS. **Fecha:** 12/05/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Contribución ANSSAL	674	0.90				19,097.43
Contribución ART	675	3				67,616.24
Seguro de vida Obligatorio	676					424.62
			2,121,937.03	388,414.47	-599,999.56	577,305.75

Total bruto : 1,521,937.47 **Totales :**

Total neto : 1,133,523.00

Total costo laboral : 2,099,243.22

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON CIENTO TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS 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

46

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
05/2026	VIATICOS Y ASIG. NO REMUNERATIVA	31/05/2026	BUENOS AIRES

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

Sueldo / Jornal: 1,110,970.78 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 01/03/2023

Obra Social: OSCTCP **Período:** 04/2026

Depósito previsional: DE GALICIA Y BS.AS. **Fecha:** 12/05/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sindicato	203	1.50		1,500.00		
Promoción Social - 1,0 %	204	1.00		1,000.00		
Obra Social no rem	221	3.00		3,000.00		
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 1/3	505				100,000.00	
Viáticos CC 610/10	592	24.00			456,000.00	
Contribución ART	*675*	*3*				*17,291.60*
Seguro de vida Obligatorio	*676*					*424.62*
Totales :			0.00	5,500.00	556,000.00	17,716.22

Total bruto : 556,000.00

Total neto : 550,500.00

Total costo laboral : 573,716.22

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS

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

45

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
05/2026	REMUNERACION MES	31/05/2026	BUENOS AIRES

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

Sueldo / Jornal: 1,110,970.78 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 01/03/2023

Obra Social: OSCTCP **Período:** 04/2026

Depósito previsional: DE GALICIA Y BS.AS. **Fecha:** 12/05/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sueldo Básico	1	31.00	1,110,970.78			
Presentismo	2	31.00	166,645.62			
Antigüedad	3	3.00	49,993.69			
Plus Feriado	11	2.00	23,052.64			
Francos trabajado	21	1.00	115,263.22			
Horas extras 50 %	22	109.00	1,130,732.17			
Plus por conectividad	111	31.00	55,548.54			
Jubilacion- 11%	200	11.00		291,742.73		
Ley 19.032- 3%	201	3.00		79,566.20		
O.Social - 3%	202	3.00		79,566.20		
Sindicato	203	1.50		39,783.10		
Promoción Social - 1,0 %	204	1.00		26,522.07		
Adelantos Salariales	556				-600,000.00	
Redondeo	999				0.64	
Contribucion Jubilación	*600*	*10.77*				*285,642.66*
Contribución Obra Social	*602*	*5.10*				*135,262.54*
Contribucion INSSJP	*671*	*1.59*				*42,170.09*
Contribucion Subsidio familiar	*672*	*4.70*				*124,653.71*
Contribución Fondo Nac. del Empleo	*673*	*0.94*				*24,930.74*
			0.00	0.00	0.00	0.00

Total bruto : 0.00 **Totales :**

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

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
05/2026	REMUNERACION MES	31/05/2026	BUENOS AIRES

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

Sueldo / Jornal: 1,110,970.78 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 01/03/2023

Obra Social: OSCTCP **Período:** 04/2026

Depósito previsional: DE GALICIA Y BS.AS. **Fecha:** 12/05/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Contribución ANSSAL	*674*	*0.90*				*23,869.86*
Contribución ART	*675*	*3*				*84,107.63*
Seguro de vida Obligatorio	*676*					*424.62*
			2,652,206.66	517,180.30	-599,999.36	721,061.81

Total bruto : 2,052,207.30 **Totales :**

Total neto : 1,535,027.00

Página 2 de 2

Total costo laboral : 2,773,269.15

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

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
05/2026	VIATICOS Y ASIG. NO REMUNERATIVA	31/05/2026	BUENOS AIRES

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

Sueldo / Jornal: 1,221,489.21 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 28/11/2012

Obra Social: OSCTCP **Período:** 04/2026

Depósito previsional: DE GALICIA Y BS.AS. **Fecha:** 12/05/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sindicato	203	1.50		1,500.00		
Promoción Social - 1,0 %	204	1.00		1,000.00		
Obra Social no rem	221	3.00		3,000.00		
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 1/3	505				100,000.00	
Viáticos CC 610/10	592	22.00			418,000.00	
Contribución ART	*675*	*3*				*16,109.80*
Seguro de vida Obligatorio	*676*					*424.62*
Totales :			0.00	5,500.00	518,000.00	16,534.42

Total bruto : 518,000.00

Total neto : 512,500.00

Total costo laboral : 534,534.42

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS

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 turistico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
05/2026	REMUNERACION MES	31/05/2026	BUENOS AIRES

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

Sueldo / Jornal: 1,221,489.21 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 28/11/2012

Obra Social: OSCTCP **Período:** 04/2026

Depósito previsional: DE GALICIA Y BS.AS. **Fecha:** 12/05/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Contribución ANSSAL	674	0.90				23,629.70
Contribución ART	675	3				83,277.75
Seguro de vida Obligatorio	676					424.62
Totales :			2,625,522.61	511,976.92	-1,209,687.69	713,827.79

Total bruto : 1,415,634.92

Total neto : 903,658.00

Página 2 de 2

Total costo laboral : 2,129,462.71

Recibí conforme la suma de pesos: NOVECIENTOS TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y 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

31

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
05/2026	REMUNERACION MES	31/05/2026	BUENOS AIRES

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

Sueldo / Jornal: 1,221,489.21 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 28/11/2012

Obra Social: OSCTCP **Período:** 04/2026

Depósito previsional: DE GALICIA Y BS.AS. **Fecha:** 12/05/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sueldo Básico	1	31.00	1,221,489.21			
Presentismo	2	31.00	183,223.38			
Antigüedad	3	13.00	238,190.40			
Plus Feriado	11	2.00	29,384.70			
Horas extras 50 %	22	63.00	833,056.14			
Adicional Baulera	109		59,104.32			
Plus por conectividad	111	31.00	61,074.46			
Jubilacion- 11%	200	11.00		288,807.49		
Ley 19.032- 3%	201	3.00		78,785.68		
O.Social - 3%	202	3.00		78,785.68		
Sindicato	203	1.50		39,392.84		
Promoción Social - 1,0 %	204	1.00		26,255.23		
Adelantos Salariales	556				-1,209,888.25	
Redondeo	999				0.56	
Contribucion Jubilación	600	10.77				282,768.79
Contribución Obra Social	602	5.10				133,901.65
Contribucion INSSJP	671	1.59				41,745.81
Contribucion Subsidio familiar	672	4.70				123,399.56
Contribución Fondo Nac. del Empleo	673	0.94				24,679.91
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

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
05/2026	VIATICOS Y ASIG. NO REMUNERATIVA	31/05/2026	BUENOS AIRES

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

Sueldo / Jornal: 1,221,489.21 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 28/10/2013

Obra Social: OSCTCP **Período:** 04/2026

Depósito previsional: DE GALICIA Y BS.AS. **Fecha:** 12/05/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sindicato	203	1.50		1,500.00		
Promoción Social - 1,0 %	204	1.00		1,000.00		
Obra Social no rem	221	3.00		3,000.00		
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 1/3	505				100,000.00	
Viáticos CC 610/10	592	23.00			437,000.00	
Contribución ART	*675*	*3*				*16,700.70*
Seguro de vida Obligatorio	*676*					*424.62*
Totales :			0.00	5,500.00	537,000.00	17,125.32

Total bruto : 537,000.00

Total neto : 531,500.00

Total costo laboral : 554,125.32

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS

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
05/2026	REMUNERACION MES	31/05/2026	BUENOS AIRES

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

Sueldo / Jornal: 1,221,489.21 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 28/10/2013

Obra Social: OSCTCP **Período:** 04/2026

Depósito previsional: DE GALICIA Y BS.AS. **Fecha:** 12/05/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sueldo Básico	1	31.00	1,221,489.21			
Presentismo	2	31.00	183,223.38			
Antigüedad	3	12.00	219,868.06			
Plus Feriado	11	2.00	29,112.16			
Horas extras 50 %	22	116.00	1,545,855.67			
Adicional Basisra	109		61,074.46			
Plus por conectividad	111	31.00	61,074.46			
Jubilacion- 11%	200	11.00		365,386.71		
Ley 19.032- 3%	201	3.00		99,650.92		
O.Social - 3%	202	3.00		99,650.92		
Sindicato	203	1.50		49,825.46		
Promoción Social - 1,0 %	204	1.00		33,216.97		
Retención Imp. Ganancias	900			13,801.86		
Redondeo	999				0.44	
Contribución Jubilación	600	10.77				357,746.81
Contribución Obra Social	602	5.10				169,406.57
Contribucinn INSSJP	671	1.59				52,814.99
Contribucion Subsidio familiar	672	4.70				156,119.76
Contribución Fondo Nac. del Empleo	673	0.94				31,223.96
Totales :			0.00	0.00	0.00	0.00

Total bruto : 0.00

Total neto : 0.00

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

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
05/2026	REMUNERACION MES	31/05/2026	BUENOS AIRES

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

Sueldo / Jornal: 1,221,489.21 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 28/10/2013

Obra Social: OSCTCP **Período:** 04/2026

Depósito previsional: DE GALICIA Y BS.AS. **Fecha:** 12/05/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Contribución ANSSAL	674	0.90				29,895.28
Contribución ART	675	3				104,928.79
Seguro de vida Obligatorio	676					424.62
Totales :			3,321,697.40	661,532.84	0.44	902,560.80

Total bruto : 3,321,697.84

Total neto : 2,660,165.00

Total costo laboral : 4,224,258.64

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL CIENTO SESENTA 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

50

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
05/2026	VIATICOS Y ASIG. NO REMUNERATIVA	31/05/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
155	JARA SUBELDIA , RAMON LUIS	20-92162854-5

Sueldo / Jornal: 1,110,970.78 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 09/11/2023

Obra Social: SIN OBRA SOCIAL **Período:** 04/2026

Depósito previsional: DE GALICIA Y BS.AS. **Fecha:** 12/05/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 1/3	505				100,000.00	
Viáticos CC 610/10	592	24.00			456,000.00	
Contribución ART	*675*	*3*				*17,291.60*
Seguro de vida Obligatorio	*676*					*424.62*
Totales :			0.00	0.00	556,000.00	17,716.22

Total bruto : 556,000.00

Total neto : 556,000.00

Total costo laboral : 573,716.22

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS 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

50

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
05/2026	REMUNERACION MES	31/05/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
155	JARA SUBELDIA , RAMON LUIS	20-92162854-5

Sueldo / Jornal: 1,110,970.78 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 09/11/2023

Obra Social: SIN OBRA SOCIAL **Período:** 04/2026

Depósito previsional: DE GALICIA Y BS.AS. **Fecha:** 12/05/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sueldo Básico	1	31.00	1,110,970.78			
Presentismo	2	31.00	166,645.62			
Antigüedad	3	2.00	33,329.12			
Plus Feriado	11	2.00	22,774.90			
Francos trabajado	21	1.00	113,874.51			
Horas extras 50 %	22	85.00	871,139.96			
Plus por conectividad	111	31.00	55,548.54			
Jubilacion- 11%	200	11.00		261,171.18		
Cuota Solidaridad	216	1.30		30,865.68		
Redondeo	999				0.43	
Contribucion Jubilación	*600*	*10.77*				*255,710.33*
Contribucion INSSJP	*671*	*1.59*				*37,751.11*
Contribucion Subsidio familiar	*672*	*4.70*				*111,591.32*
Contribución Fondo Nac. del Empleo	*673*	*0.94*				*22,318.26*
Contribución ART	*675*	*3*				*75,464.21*
Seguro de vida Obligatorio	*676*					*424.62*
Totales :			2,374,283.43	292,036.86	0.43	503,259.85

Total bruto : 2,374,283.86

Total neto : 2,082,247.00

Total costo laboral : 2,877,543.71

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE

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
05/2026	VIATICOS Y ASIG. NO REMUNERATIVA	31/05/2026	BUENOS AIRES

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

Sueldo / Jornal: 1,110,970.78 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 13/09/2022

Obra Social: OSECAC **Período:** 04/2026

Depósito previsional: DE GALICIA Y BS.AS. **Fecha:** 12/05/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 1/3	505				100,000.00	
Viáticos CC 610/10	592	24.00			456,000.00	
Contribución ART	*675*	*3*				*17,291.60*
Seguro de vida Obligatorio	*676*					*424.62*
Totales :			0.00	0.00	556,000.00	17,716.22

Total bruto : 556,000.00

Total neto : 556,000.00

Total costo laboral : 573,716.22

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS 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 — 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
05/2026	REMUNERACION MES	31/05/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
101	OLMOS , DANIEL ORLANDO		20-26318174-4

Sueldo / Jornal: 1,110,970.78 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 13/09/2022

Obra Social: OSECAC **Período:** 04/2026

Depósito previsional: DE GALICIA Y BS.AS. **Fecha:** 12/05/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Contribución ANSSAL	*674*	*0.90*				*18,070.97*
Contribución ART	*675*	*3*				*64,069.23*
Seguro de vida Obligatorio	*676*					*424.62*
Totales :			2,007,885.27	367,543.01	-299,999.26	546,386.32

Total bruto : 1,707,886.01

Total neto : 1,340,343.00

Página 2 de 2

Total costo laboral : 2,254,272.33

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS CUARENTA 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 — 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
05/2026	REMUNERACION MES	31/05/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
101	OLMOS , DANIEL ORLANDO		20-26318174-4

Sueldo / Jornal: 1,110,970.78 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 13/09/2022

Obra Social: OSECAC **Período:** 04/2026

Depósito previsional: DE GALICIA Y BS.AS. **Fecha:** 12/05/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sueldo Básico	1	31.00	1,110,970.78			
Presentismo	2	31.00	166,645.62			
Antigüedad	3	3.00	49,993.69			
Plus Feriado	11	1.00	11,526.32			
Horas extras 50 %	22	48.00	497,937.10			
Feriados trabajados	26	1.00	115,263.22			
Plus por conectividad	111	31.00	55,548.54			
Jubilacion- 11%	200	11.00		220,867.38		
Ley 19.032- 3%	201	3.00		60,236.55		
O.Social - 3%	202	3.00		60,236.56		
Cuota Solidaridad	216	1.30		26,102.51		
Obra Social adic.	219			100.00		
Adelantos Salariales	556				-300,000.00	
Redondeo	999				0.74	
Contribucion Jubilación	*600*	*10.77*				*216,249.2*
Contribución Obra Social	*602*	*5.10*				*102,402.1*
Contribucion INSSJP	*671*	*1.59*				*31,925.3*
Contribucion Subsidio familiar	*672*	*4.70*				*94,370.6*
Contribución Fondo Nac. del Empleo	*673*	*0.94*				*18,874.1*
Totales :			0.00	0.00	0.00	0.0

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

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
05/2026	VIATICOS Y ASIG. NO REMUNERATIVA	31/05/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**		**C.U.I.L.**
15	REYNA , ISMAEL ORLANDO		20-14265007-0

Sueldo / Jornal: 1,221,489.21 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 21/03/2013

Obra Social: OSCTCP **Período:** 04/2026

Depósito provisional: DE GALICIA Y BS.AS. **Fecha:** 12/05/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sindicato	203	1.50		1,500.00		
Promoción Social - 1,0 %	204	1.00		1,000.00		
Obra Social no rem	221	3.00		3,000.00		
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 1/3	505				100,000.00	
Viáticos CC 610/10	592	23.00			437,000.00	
Contribución ART	675	*3*				*16,700.70*
Seguro de vida Obligatorio	676					*424.62*
Totales :			0.00	5,500.00	537,000.00	17,125.32

Total bruto : **537,000.00**

Total neto : **531,500.00**

Total costo laboral : 554,125.32

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS

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

34

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
05/2026	REMUNERACION MES	31/05/2026	BUENOS AIRES

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

Sueldo / Jornal: 1,221,489.21 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 21/03/2013

Obra Social: OSCTCP **Período:** 04/2026

Depósito previsional: DE GALICIA Y BS.AS. **Fecha:** 12/05/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Contribución ANSSAL	674	0.90				22,464.70
Contribución ART	675	3				79,252.01
Seguro de vida Obligatorio	676					424.62
Totales :			2,496,077.57	486,735.13	-599,999.44	678,735.25

Total bruto : 1,896,078.13

Total neto : 1,409,343.00

Página 2 de 2

Total costo laboral : 2,574,813.38

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA 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

34

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
05/2026	REMUNERACION MES	31/05/2026	BUENOS AIRES

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

Sueldo / Jornal: 1,221,489.21 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 21/03/2013

Obra Social: OSCTCP **Período:** 04/2026

Depósito previsional: DE GALICIA Y BS.AS. **Fecha:** 12/05/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sueldo Básico	1	31.00	1,221,489.21			
Presentismo	2	31.00	183,223.38			
Antigüedad	3	13.00	238,190.40			
Plus Feriado	11	2.00	29,417.53			
Horas extras 50 %	22	53.00	701,608.13			
Adicional Baulera	109		61,074.46			
Plus por conectividad	111	31.00	61,074.46			
Jubilacion- 11%	200	11.00		274,568.53		
Ley 19.032- 3%	201	3.00		74,882.33		
O.Social - 3%	202	3.00		74,882.33		
Sindicato	203	1.50		37,441.16		
Promoción Social - 1,0 %	204	1.00		24,960.78		
Adelantos Salariales	556				-600,000.00	
Redondeo	999				0.56	
Contribucion Jubilación	600	10.77				268,827.55
Contribución Obra Social	602	5.10				127,299.96
Contribucion INSSJP	671	1.59				39,687.63
Contribucion Subsidio familiar	672	4.70				117,315.65
Contribución Fondo Nac. del Empleo	673	0.94				23,463.13
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

4

WEST 58 SA 30-71596831-9

Dirección : Av. Colectora Nro.: 42500 Piso: 0 Depto.: 0

Ing. Maschiwtz - Escobar 1623

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
05/2026	VIATICOS Y ASIG. NO REMUNERATIVA	31/05/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
10	SEQUEIRA , MARCOS DANIEL	20-38327918-7

Sueldo / Jornal: 1,221,489.21 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg.# **Tarea:** Conductor Omnib linea no reg

Ingreso: 03/12/2021

Obra Social: OSCTCP **Período:** 04/2026

Depósito previsional: CREDICOOP COOP.LTDO. **Fecha:** 07/05/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Grat. no remun. CC 610/10 C 1/3	505				100,000.00	
Viáticos CC 610/10	592	23			437,000.00	
Contribución ART	*675*	*6.63*				*217,491.69*
Totales :			0.00	0.00	537,000.00	217,491.69

Total bruto : 537,000.00

Total neto : 537,000.00

Total costo laboral : 754,491.69

Recibí conforme la suma de pesos: QUINIENTOS TREINTA Y SIETE 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

WEST 58 SA 30-71596831-9

Dirección : Av. Colectora Nro.: 42500 Piso: 0 Depto.: 0

Ing. Maschiwtz - Escobar 1623

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
05/2026	REMUNERACION MES	31/05/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
10	SEQUEIRA , MARCOS DANIEL	20-38327918-7

Sueldo / Jornal: 1,221,489.21 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg.# **Tarea:** Conductor Omnib linea no reg

Ingreso: 03/12/2021

Obra Social: OSCTCP **Período:** 04/2026

Depósito previsional: CREDICOOP COOP.LTDO. **Fecha:** 07/05/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sueldo Básico	1	31.00	1,221,489.21			
Presentismo	2		183,223.38			
Antigüedad	3	4.00	73,289.35			
Plus Feriado	11	2.00	26,669.18			
Horas extras 50 %	22	91.00	1,092,102.95			
Adicional Bautera	107	31.00	61,074.46			
Plus por conectividad	108		61,074.46			
Jubilacion - 11%	200	11.00		299,081.53		
Ley 19.032- 3%	201	3.00		81,567.69		
O.Social - 3%	202	3.00		81,567.69		
Cuota Solidaridad - 1,30 %	216	1.30		35,346.00		
Adelantos salariales	598				-1,100,000.00	
Redondeo	999				0.91	
Contribucion Jubilación	600	10.77				292,073.71
Contribución Obra Social	602	5.10				138,665.07
Contribucion INSSJP	671	1.59				43,119.52
Contribucion Subsidio familiar	672	4.70				127,480.21
Contribución Fondo Nac. del Empleo	673	0.94				25,492.04
Contribución ANSSAL	674	0.90				24,470.31
Totales :			0.00	0.00	0.00	0.00

Total bruto : 0.00

Total neto : 0.00

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

WEST 58 SA 30-71596831-9

Dirección : Av. Colectora Nro.: 42500 Piso: 0 Depto.: 0

Ing. Maschiwtz - Escobar 1623

Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
05/2026	REMUNERACION MES	31/05/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
10	SEQUEIRA , MARCOS DANIEL	20-38327918-7

Sueldo / Jornal: 1,221,489.21 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg.# **Tarea:** Conductor Omnib linea no reg

Ingreso: 03/12/2021

Obra Social: OSCTCP **Período:** 04/2026

Depósito previsional: CREDICOOP COOP.LTDO. **Fecha:** 07/05/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Contribución ART	675	6.63				181,888.59
Seguro de vida Obligatorio	676					424.62
Totales :			2,718,923.00	497,562.91	-1,099,999.09	833,594.07

Total bruto : 1,618,923.91

Total neto : 1,121,361.00

Total costo laboral : 2,452,517.98

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON CIENTO VEINTIÚN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UNO

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

34

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
05/2026	VIATICOS Y ASIG. NO REMUNERATIVA	31/05/2026	BUENOS AIRES

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

Sueldo / Jornal: 1,221,489.21 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 15/11/2012

Obra Social: OSCTCP **Período:** 04/2026

Depósito previsional: DE GALICIA Y BS.AS. **Fecha:** 12/05/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sindicato	203	1.50		1,500.00		
Promoción Social - 1,0 %	204	1.00		1,000.00		
Obra Social no rem	221	3.00		3,000.00		
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 1/3	505				100,000.00	
Viáticos CC 610/10	592	17.00			323,000.00	
Contribución ART	*675*	*3*				*13,155.30*
Seguro de vida Obligatorio	*676*					*424.62*
Totales :			0.00	5,500.00	423,000.00	13,579.92

Total bruto : 423,000.00

Total neto : 417,500.00

Total costo laboral : 436,579.92

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS

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

33

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
05/2026	REMUNERACION MES	31/05/2026	BUENOS AIRES

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

Sueldo / Jornal: 1,221,489.21 **Categoría:** Cond.Omnib.Lin.no reg. # **Tarea:** Cond. Omnibus Lin.no reg.

Ingreso: 15/11/2012

Obra Social: OSCTCP **Período:** 04/2026

Depósito previsional: DE GALICIA Y BS.AS. **Fecha:** 12/05/2026

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales	Contribuciones
Sueldo Básico	1	31.00	1,221,489.21			
Presentismo	2	31.00	183,223.38			
Antigüedad	3	13.00	238,190.40			
Plus Feriado	11	1.00	14,708.77			
Horas extras 50 %	22	92.00	1,217,885.82			
Feriados trabajados	26	1.00	147,087.66			
Descuento p/vacaciones pagadas	100		-3,144,734.16			
Adicional Baulera	109		61,074.46			
Plus por conectividad	111	31.00	61,074.46			
Seguro de vida Obligatorio	676					424.62
				0.00	0.00	0.00	424.62

Total bruto : 0.00 **Totales :**

Total neto : 0.00

Página 1 de 1

Total costo laboral : 424.62

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

TRIP CO S.A.

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

CABA C.P.: 1406

C.U.I.T. : 30-71095271-6

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
05/2026	VACACIONES 2025	04/05/2026	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. # **Ingreso :** 15/11/2012

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Anticipo de Vacaciones	80		3,251,068.34		
Plus vacacional	82	28.00	948,228.30		
Jubilacion- 11%	200	11.00		461,922.63	
Ley 19.032- 3%	201	3.00		125,978.90	
O.Social - 3%	202	3.00		125,978.90	
Sindicato	203	1.50		62,989.45	
Promoción Social - 1,0 %	204	1.00		41,992.97	
Retención Imp. Ganancias	900			6,259.82	
Redondeo	999				0.03
			4,199,296.64	825,122.67	0.03

Neto : 3,374,174.00

Recibí conforme la suma de pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO

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

11/5/26 GALICIA - 8 MAYO 2026