ORIGINAL

Recibo de haberes

40

TRIP CO S.A.

Dirección : Avda. RIVADAVIA — Nro: 7190 Piso: 4to Depto: B
CABA — 1406
Servicio de transporte automotor interurbano no regular de pasajeros — 30-71095271-6

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
07/2026	REMUNERACION MES	31/07/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**	**C.U.I.L.**	**FECHA ÚLTIMO INGRESO**
105	ALTAMIRANO , LEANDRO EMMANUEL	20-34162351-1	02/11/2022

CATEGORÍA: Cond.Omnib.Lin.no reg. **ANTIGÜEDAD:** 3a 8m 30d

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	06/2026	08/07/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1,156,987.18

COSTO TOTAL EMPLEADOR **2.527.093,78**

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Contribucion Jubilación	*10.77*	2,458,366.36	264.766,06
Contribución Obra Social	*5.10*	2,458,366.36	125.376,68
Contribucion INSSJP	*1.59*	2,458,366.36	39.088,03
Contribucion Subsidio familiar	*4.70*	2,458,366.36	115.543,22
Contribución Fondo Nac. del Empleo	*0.94*	2,458,366.36	23.108,64
Contribución ANSSAL	*0.90*	2,458,366.36	22.125,30
Contribución ART	*3*	2,458,366.36	78.294,19
Seguro de vida Obligatorio		424.62	424,62
SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR			668.726,74

SUELDO BRUTO **1.858.367,04**

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Sueldo Básico	31.00	37,322.17	1.156.987,18
Presentismo	31.00		173.548,08
Antigüedad	3.00		52.064,42
Plus Feriado	1.00		12.003,74
Francos trabajado	1.00		120.037,42
Horas extras 50 %	82.00		885.876,16
Plus por conectividad	31.00		57.849,36
Jubilacion- 11%	11.00	2,458,366.36	-270.420,30
Ley 19.032- 3%	3.00	2,458,366.36	-73.750,99
O.Social - 3%	3.00	2,458,366.36	-73.750,99
Cuota Solidaridad	1.30	2,458,366.36	-31.958,76
Adelantos Salariales			-600.000,00
Redondeo			0,68

Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

Firma del empleado

Firma del empleador

ORIGINAL

Recibo de haberes

40

TRIP CO S.A.

Dirección : Avda RIVADAVIA Nro. 7190 Piso 4to. Depto. B
CABA 1406
Servicio de transporte automotor interurbano no regular de pasajeros 30-71095271-6

PERIODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
07/2026	REMUNERACION MES	31/07/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.	FECHA ULTIMO INGRESO
105	ALTAMIRANO , LEANDRO EMMANUEL	20-34162351-1	02/11/2022

CATEGORIA: Cond Omnib Lin no reg **ANTIGÜEDAD:** 3a 8m 30d

ULTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
M/S FACILID	06/2026	08/07/2026	Cond. Omnibus Lin no reg	1.156.987,18

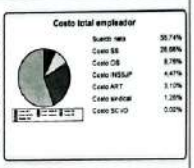
COMPOSICIÓN LABORAL: Remunerativo: 2.458.368,36 No Remunerativo: 893.999,32 Descuentos: 449.881,04

SUELDO NETO: 1.408.486,00

Sueldo neto en pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	31.956,76	**Total costo INSSJP:**	113.836,62
Empleador:	0,00	Empleador:	39.986,63
Trabajador:	31.956,76	Trabajador:	73.750,99
Total Seguridad Social:	673.838,22		
Empleador:	403.417,92	**Total costo ART:**	78.294,19
Trabajador:	270.420,30	Empleador:	78.294,19
Total Obra Social:	321.352,97	**Total costo SCVO:**	424,62
Empleador:	147.591,98	Empleador:	424,62
Trabajador:	73.750,99		
Total otros descuentos:	0,00	**Total Otros:**	0,00
Trabajador:	0,00	Empleador:	0,00
		Trabajador:	0,00



Nota: Seguridad social del empleador incluye SIPA, Fondo Nacional de Empleo y Asignaciones Familiares

Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones

Firma del empleado

Firma del empleador

ORIGINAL

Recibo de haberes

49

TRIP CO S.A.

Dirección : Avda RIVADAVIA Nro 7190 Piso 4to Depto B
CABA 1406
Servicio de transporte automotor interurbano no regular de pasajeros 30-71095271-6

PERIODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
07/2026	ASIG. NO REM. / VIATICOS	31/07/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**	**C.U.I.L.**	**FECHA ÚLTIMO INGRESO**
105	ALTAMIRANO , LEANDRO EMMANUEL	20-34162351-1	02/11/2022

CATEGORIA: Cond Omnib Lin no reg. ANTIGUEDAD: 3a 8m 30d

ULTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	06/2026	06/07/2026	Cond. Omnibus Lin no reg	1.156.987,18

COSTO TOTAL EMPLEADOR **598.038,00**

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Contribución ART	3	580.000,00	18.038,00
SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR			18.038,00

SUELDO BRUTO **580.000,00**

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Cuota Solidaridad	1.30	100.000,00	-1.300,00
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 3/3			100.000,00
Viáticos CC 610/10	24,00	20.000,00	480.000,00

COMPOSICIÓN LABORAL: Remunerativo: 0,00 No Remunerativo: 580.000,00 Descuentos: 1.300,00

SUELDO NETO: **578.700,00**

Sueldo neto en palabras QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	1.300,00	**Total costo INSSJP:**	0,00
Empleador:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	1.300,00	Trabajador:	0,00
Total Seguridad Social:	0,00		
Empleador:	0,00	**Total costo ART:**	18.038,00
Trabajador:	0,00	Empleador:	18.038,00
Total Obra Social:	0,00	**Total costo SCVO:**	0,00
Empleador:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	0,00		
Total otros descuentos:	0,00	**Total Otros:**	0,00
Trabajador:	0,00	Empleador:	0,00
		Trabajador:	0,00



Nota: Seguridad social del empleador incluye SIPA, Fondo Nacional de Empleo y Asignaciones Familiares

Incluido aumento de futuras convenios, leyes y/o resoluciones

Página 1 de 1

Firma del empleado

Firma del empleador

DUPLICADO

Recibo de haberes

34

TRIP CO S.A.

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B
CABA 1406
Servicio de transporte automotor interurbano no regular de pasajeros 30-71095271-6

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
07/2026	REMUNERACION MES	31/07/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.	FECHA ÚLTIMO INGRESO
64	BARRIOS , JORGE LUIS	20-20907963-2	02/05/2023

CATEGORÍA: Cond.Omnib.Lin.no reg. ANTIGÜEDAD: 5a 2m 23d

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	06/2026	08/07/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1,156,987.18

COSTO TOTAL EMPLEADOR **2.108.621,67**

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Contribucion Jubilación	*10.77*	2,129,145.67	229.308,99
Contribución Obra Social	*5.10*	2,129,145.67	108.586,43
Contribucion INSSJP	*1.59*	2,129,145.67	33.853,42
Contribucion Subsidio familiar	*4.70*	2,129,145.67	100.069,85
Contribución Fondo Nac. del Empleo	*0.94*	2,129,145.67	20.013,97
Contribución ANSSAL	*0.90*	2,129,145.67	19.162,31
Contribución ART	*3*	2,129,145.67	68.055,43
Seguro de vida Obligatorio		424.62	424,62
SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR			579.475,02
SUELDO BRUTO			**1.529.146,65**

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Sueldo Básico	31.00	37,322.17	1.156.987,18
Presentismo	31.00		173.548,08
Antigüedad	5.00		86.774,04
Plus Feriado	1.00		12.292,99
Horas extras 50 %	58.00		641.694,02
Plus por conectividad	31.00		57.849,36
Jubilacion- 11%	11.00	2,129,145.67	-234.206,02
Ley 19.032- 3%	3.00	2,129,145.67	-63.874,37
O.Social - 3%	3.00	2,129,145.67	-63.874,37
Cuota Solidaridad	1.30	2,129,145.67	-27.678,89
Obra Social adic.			-100,00
Adelantos Salariales			-600.000,00
Redondeo			0,98

Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

Firma del empleado

Firma del empleador

DUPLICADO

Recibo de haberes

34

TRIP CO S.A.

Dirección Avda. RIVADAVIA Nro. 7190 Piso 4to. Depto. B
CABA 1406
Servicio de transporte automotor interurbano no regular de pasajeros 30-71095271-6

PERIODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
07/2026	REMUNERACION MES	31/07/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**	**C.U.I.L.**	**FECHA ÚLTIMO INGRESO**
64	BARRIOS , JORGE LUIS	20-20907963-2	02/05/2023

CATEGORIA: Cond Omnib Lin no reg ANTIGÜEDAD: 5a 2m 23d

ULTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	06/2026	08/07/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1,156,987.18

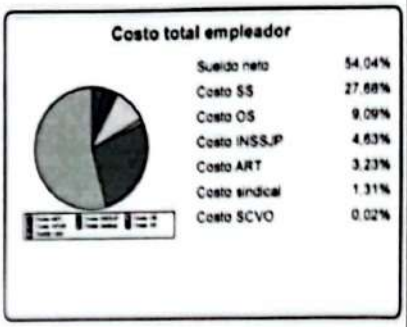
COMPOSICIÓN LABORAL: Remunerativo: 2.129.145,67 No Remunerativo: -599.999,02 Descuentos: 389.733,65

SUELDO NETO: 1.139.413,00

Sueldo neto en pesos: UN MILLON CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TRECE

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	27.678,89	**Total costo INSSJP:**	97.727,79
Empleador:	0,00	Empleador:	33.853,42
Trabajador:	27.678,89	Trabajador:	63.874,37
Total Seguridad Social:	583.598,83		
Empleador:	349.392,81	**Total costo ART:**	68.055,43
Trabajador:	234.206,02	Empleador:	68.055,43
Total Obra Social:	191.723,11	**Total costo SCVO:**	424,62
Empleador:	127.748,74	Empleador:	424,62
Trabajador:	63.974,37	**Total Otros:**	0,00
Total otros descuentos:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	0,00	Trabajador:	0,00



Nota: Seguridad social del empleador incluye SIPA, Fondo Nacional de Empleo y Asignaciones Familiares

Incluido aumento de futuras convenios, leyes y/o resoluciones

Firma del empleado

Firma del empleador

ORIGINAL

Recibo de haberes

14

TRIP CO S.A.

Dirección Avda. RIVADAVIA Nro. 7190 Piso 4to. Depto. B
CABA 1406
Servicio de transporte automotor interurbano no regular de pasajeros 30-71096271-6

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
07/2026	ASIG. NO REM. / VIATICOS	31/07/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.	FECHA ÚLTIMO INGRESO
64	BARRIOS , JORGE LUIS	20-20907963-2	02/05/2023

CATEGORÍA: Cond Omnib Lin no reg ANTIGÜEDAD: 5a 2m 23d

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	06/2026	08/07/2026	Cond. Omnibus Lin no reg	1.156.987,18

COSTO TOTAL EMPLEADOR 577.416,00

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Contribución ART	3	560.000,00	17.416,00
SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR			17.416,00

SUELDO BRUTO 560.000,00

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Cuota Solidaridad	1,30	100.000,00	-1.300,00
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 3/3			100.000,00
Viáticos CC 610/10	23,00	20.000,00	460.000,00

COMPOSICIÓN LABORAL: Remunerativo: 0,00 No Remunerativo: 560.000,00 Descuentos: 1.300,00

SUELDO NETO: 558.700,00

Sueldo neto en pesos QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	1.300,00	**Total costo INSSJP:**	0,00
Empleador:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	1.300,00	Trabajador:	0,00
Total Seguridad Social:	0,00		
Empleador:	0,00	**Total costo ART:**	17.416,00
Trabajador:	0,00	Empleador:	17.416,00
Total Obra Social:	0,00	**Total costo SCVO:**	0,00
Empleador:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador	0,00	**Total Otros:**	0,00
Total otros descuentos:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	0,00	Trabajador:	0,00



Nota: Seguridad social del empleador incluye SIPA, Fondo Nacional de Empleo y Asignaciones Familiares

Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

Firma del empleado

Firma del empleador

DUPLICADO

Recibo de haberes

42

TRIP CO S.A.

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B
CABA 1406
Servicio de transporte automotor interurbano no regular de pasajeros 30-71095271-6

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
07/2026	REMUNERACION MES	31/07/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**	**C.U.I.L.**	**FECHA ÚLTIMO INGRESO**
126	CASARES , GUILLERMO ELPIDIO	20-34742688-2	01/03/2023

CATEGORÍA: Cond.Omnib.Lin.no reg. **ANTIGÜEDAD:** 3a 4m 31d

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	06/2026	08/07/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1,156,987.18

COSTO TOTAL EMPLEADOR 1.869.482,39

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Contribucion Jubilación	*10.77*	1,941,010.05	209.046,78
Contribución Obra Social	*5.10*	1,941,010.05	98.991,51
Contribucion INSSJP	*1.59*	1,941,010.05	30.862,06
Contribucion Subsidio familiar	*4.70*	1,941,010.05	91.227,47
Contribución Fondo Nac. del Empleo	*0.94*	1,941,010.05	18.245,49
Contribución ANSSAL	*0.90*	1,941,010.05	17.469,09
Contribución ART	*3*	1,941,010.05	62.204,41
Seguro de vida Obligatorio		424.62	424.62
SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR			528.471,43

SUELDO BRUTO 1.341.010,96

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Sueldo Básico	31.00	37,322.17	1.156.987,18
Antigüedad	3.00		52.064,42
Horas extras 50 %	55.00		593.415,46
Feriados trabajados	1.00		119.881,91
Falta injustificada	1.00		-37.322,17
Plus por conectividad	30.00		55.983,25
Jubilacion- 11%	11.00	1,941,010.05	-213.511,11
Ley 19.032- 3%	3.00	1,941,010.05	-58.230,30
O.Social - 3%	3.00	1,941,010.05	-58.230,30
Sindicato	1.50 %	1,941,010.05	-29.115,15
Promoción Social - 1,0 %	1.00	1,941,010.05	-19.410,10
Adelantos Salariales			-600.000,00
Redondeo			0,91

Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

Firma del empleado

Firma del empleador

DUPLICADO

Recibo de haberes

42

TRIP CO S.A.

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

CABA 1406

Servicio de transporte automotor interurbano no regular de pasajeros 30-71095271-6

PERIODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
07/2026	REMUNERACION MES	31/07/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.	FECHA ULTIMO INGRESO
126	CASARES , GUILLERMO ELPIDIO	20-34742688-2	01/03/2023

CATEGORÍA: Cond Omnib Lin.no reg **ANTIGUEDAD:** 3a 4m 31d

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	06/2026	08/07/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1.156.987,18

COMPOSICIÓN LABORAL: Remunerativo: 1.941.010,05 No Remunerativo: -599.999,09 Descuentos: 378.496,96

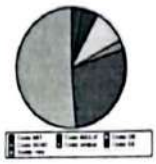
SUELDO NETO: 962.514,00

Sueldo neto en pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CATORCE

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	48.525,25	**Total costo INSSJP:**	89.092,36
Empleador:	0,00	Empleador:	30.862,06
Trabajador:	48.525,25	Trabajador:	58.230,30
Total Seguridad Social:	532.030,85		
Empleador:	318.519,74	**Total costo ART:**	62.204,41
Trabajador:	213.511,11	Empleador:	62.204,41
Total Obra Social:	174.690,90	**Total costo SCVO:**	424,62
Empleador:	116.460,60	Empleador:	424,62
Trabajador:	58.230,30	**Total Otros:**	0,00
Total otros descuentos:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	0,00	Trabajador:	0,00

Costo total empleador



Sueldo neto	51.49%
Costo SS	28.46%
Costo OS	9.34%
Costo INSSJP	4.77%
Costo ART	3.33%
Costo sindical	2.60%
Costo SCVO	0.02%

Nota: Seguridad social del empleador incluye SIPA, Fondo Nacional de Empleo y Asignaciones Familiares

Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones

Firma del empleado

Firma del empleador

DUPLICADO

Recibo de haberes

42

TRIP CO S.A.

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro 7190 Piso 4to Depto B
CABA 1406
Servicio de transporte automotor interurbano no regular de pasajeros 30-71095271-6

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
07/2026	ASIG. NO REM. / VIATICOS	31/07/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.	FECHA ÚLTIMO INGRESO
126	CASARES , GUILLERMO ELPIDIO	20-34742688-2	01/03/2023

CATEGORÍA: Cond.Omnib.Lin.no reg. ANTIGÜEDAD: 3a 4m 31d

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	06/2026	08/07/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1,156,987.18

COSTO TOTAL EMPLEADOR **556.794,00**

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Contribución ART	*3*	540,000.00	16.794,00
SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR			16.794,00
SUELDO BRUTO			**540.000,00**

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Sindicato	1.50 %	100,000.00	-1.500,00
Promoción Social - 1,0 %	1.00	100,000.00	-1.000,00
Obra Social no rem	3.00	100,000.00	-3.000,00
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 3/3			100.000,00
Viáticos CC 610/10	22.00	20,000.00	440.000,00

COMPOSICIÓN LABORAL: Remunerativo: 0,00 No Remunerativo: 540.000,00 Descuentos: 5.500,00

SUELDO NETO: **534.500,00**

Sueldo neto en pesos: QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	5.500,00	**Total costo INSSJP:**	0,00
Empleador:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	5.500,00	Trabajador:	0,00
Total Seguridad Social:	0,00		
Empleador:	0,00	**Total costo ART:**	16.794,00
Trabajador:	0,00	Empleador:	16.794,00
Total Obra Social:	0,00	**Total costo SCVO:**	0,00
Empleador:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	0,00	**Total Otros:**	0,00
Total otros descuentos:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	0,00	Trabajador:	0,00



Nota: Seguridad social del empleador incluye SIPA, Fondo Nacional de Empleo y Asignaciones Familiares

Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

Firma del empleado

Firma del empleador

DUPLICADO

Recibo de haberes

28

TRIP CO S.A.

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B
CABA 1406
Servicio de transporte automotor interurbano no regular de pasajeros 30-71095271-6

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
07/2026	REMUNERACION MES	31/07/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**	**C.U.I.L.**	**FECHA ÚLTIMO INGRESO**
2	CORONEL , CESAR MATIAS	20-28523746-8	26/11/2012

CATEGORÍA: Cond.Omnib.Lin.no reg. 2 P **ANTIGÜEDAD:** 13a 8m 4d

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	06/2026	08/07/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg	1.272.083,28

COSTO TOTAL EMPLEADOR **2.083.929,33**

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Contribucion Jubilación	*10.77*	2,267,064.40	244.162,84
Contribución Obra Social	*5.10*	2,267,064.40	115.620,28
Contribucion INSSJP	*1.59*	2,267,064.40	36.046,32
Contribucion Subsidio familiar	*4.70*	2,267,064.40	106.552,03
Contribución Fondo Nac. del Empleo	*0.94*	2,267,064.40	21.310,41
Contribución ANSSAL	*0.90*	2,267,064.40	20.403,58
Contribución ART	*3*	2,267,064.40	72.344,70
Seguro de vida Obligatorio		424.62	424,62
SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR			616.864,78

SUELDO BRUTO **1.467.064,55**

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Sueldo Básico	31.00	41,034.94	1.272.083,28
Presentismo	31.00		190.812,49
Antigüedad	13.00		248.056,24
Plus Feriado	1.00		15.318,00
Horas extras 50 %	30.00		413.586,07
Adicional Baulera	31.00		63.604,16
Plus por conectividad	31.00		63.604,16
Jubilacion- 11%	11.00	2,267,064.40	-249.377,08
Ley 19.032- 3%	3.00	2,267,064.40	-68.011,93
O.Social - 3%	3.00	2,267,064.40	-68.011,93
Sindicato	1.50 %	2,267,064.40	-34.005,97
Promoción Social - 1,0 %	1.00	2,267,064.40	-22.670,64
Adelantos Salariales			-800.000,00
Redondeo			0,15

Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones

Firma del empleado

Firma del empleador

DUPLICADO

Recibo de haberes

28

TRIP CO S.A.

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro. 7190 Piso 4to. Depto 8
CABA 1406
Servicio de transporte automotor interurbano no regular de pasajeros 30-71095271-6

PERIODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
07/2026	REMUNERACION MES	31/07/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**	**C.U.I.L.**	**FECHA ÚLTIMO INGRESO**
2	CORONEL , CESAR MATIAS	20-28523746-8	28/11/2012

CATEGORÍA: Cond Omnib Lin no reg 2 P ANTIGÜEDAD: 13a 8m 4d

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILO	06/2026	09/07/2026	Cond Omnibus Lin no reg	1.272.053,25

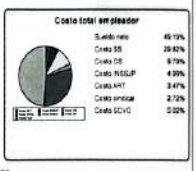
COMPOSICIÓN LABORAL: Remunerativo: 2.267.064,49 No Remunerativo: -799.999,86 Descuentos: 442.077,63

SUELDO NETO: 1.024.987,00

Sueldo neto en letras: UN MILLON VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	95.879,81	**Total costo INSSJP:**	104.058,24		
Empleador:	0,00	Empleador:	39.046,32		
Trabajador:	95.879,81	Trabajador:	65.011,93		
Total Seguridad Social:	621.402,36	**Total costo ART:**	72.344,76		
Empleador:	372.025,28	Empleador:	72.344,76		
Trabajador:	249.377,08	**Total costo SCVO:**	424,62		
Total Obra Social:	254.035,79	Empleador:	424,62		
Empleador:	196.023,86				
Trabajador:	58.011,93	**Total Otros:**	0,00		
Total otros descuentos:	0,00	Empleador:	0,00		
Trabajador:	0,00	Trabajador:	0,00		



Nota: Seguridad social del empleador incluye SIPA, Fondo Nacional de Empleo y Asignaciones Familiares

Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones

Firma del empleado

Firma del empleador

DUPLICADO

Recibo de haberes

28

TRIP CO S.A.

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7160 Piso 4to Depto. B
CABA 1406
Servicio de transporte automotor interurbano no regular de pasajeros 30-71095271-6

PERIODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
07/2026	ASIG. NO REM. / VIATICOS	31/07/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**	**C.U.I.L.**	**FECHA ÚLTIMO INGRESO**
2	CORONEL , CESAR MATIAS	20-28523746-8	26/11/2012

CATEGORÍA: Cond.Omnib.Lin.no reg. 2 P **ANTIGÜEDAD:** 13a 8m 4d

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
M.I.S FACIL.IO	06/2026	09/07/2026	Cond. Omnibus Lin no reg.	1.272.083,28

COSTO TOTAL EMPLEADOR 371.196,00

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Contribución ART	3	360.000,00	11.196,00

SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR 11.196,00

SUELDO BRUTO 360.000,00

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Sindicato	1.50 %	100.000,00	-1.500,00
Promoción Social - 1.0 %	1.00	100.000,00	-1.000,00
Obra Social no rem	3.00	100.000,00	-3.000,00
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 3/3			100.000,00
Viáticos CC 610/10	13.00	20.000,00	260.000,00

COMPOSICIÓN LABORAL: Remunerativo: 0,00 No Remunerativo: 360.500,00 Descuentos: $ 500,00

SUELDO NETO: 354.500,00

Sueldo neto en pesos: TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	$ 500,00	**Total costo INSSJP:**	0,00
Empleador:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	$ 500,00	Trabajador:	0,00
Total Seguridad Social:	0,00	**Total costo ART:**	11.196,00
Empleador:	0,00	Empleador:	11.196,00
Trabajador:	0,00	**Total costo SCVO:**	0,00
Total Obra Social:	0,00	Empleador:	0,00
Empleador:	0,00	**Total Otros:**	0,00
Trabajador:	0,00	Empleador:	0,00
Total otros descuentos:	0,00	Trabajador:	0,00
Trabajador:	0,00		



Nota: Seguridad social del empleador incluye SIPA, Fondo Nacional de Empleo y Asignaciones Familiares

Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones

Firma del empleado

Firma del empleador

ORIGINAL

Recibo de haberes

27

TRIP CO S.A.

Dirección Avda RIVADAVIA Nro 7190 Piso 4to Depto B
CABA 1406
Servicio de transporte automotor interurbano no regular de pasajeros 30-71095271-6

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
07/2026	REMUNERACION MES	31/07/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**	**C.U.I.L.**	**FECHA ULTIMO INGRESO**
1	FARIAS , GABRIEL EMILIANO	20-28523333-0	28/10/2013

CATEGORÍA: Cond.Omnib.Lin.no reg. 2 P **ANTIGÜEDAD:** 12a 9m 4d

ULTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	06/2026	08/07/2026	Cond. Omnibus Lin no reg.	1.272.083,28

COSTO TOTAL EMPLEADOR	4.276.038,51

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Contribucion Jubilación	*10.77*	3.362.264,50	362.115,89
Contribución Obra Social	*5.10*	3.362.264,50	171.475,49
Contribucion INSSJP	*1.59*	3,362,264.50	53.460,01
Contribucion Subsidio familiar	*4.70*	3,362,264.50	158.026,43
Contribución Fondo Nac. del Empleo	*0.94*	3,362,264.50	31.605,29
Contribución ANSSAL	*0.90*	3,362,264.50	30.260,38
Contribución ART	*3*	3,362,264.50	106.405,43
Seguro de vida Obligatorio		424.62	424,62
SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR			913.773,54

SUELDO BRUTO	3.362.264,97

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Sueldo Básico	31.00	41,034.94	1.272.083,28
Presentismo	31.00		190.812,49
Antigüedad	12.00		228.974,99
Plus Feriado	1.00		15.158,99
Horas extras 50 %	112.00		1.528.026,43
Adicional Baulera	31.00		63.604,16
Plus por conectividad	31.00		63.604,16
Jubilacion- 11%	11.00	3,362,264.50	-369.849,09
Ley 19.032- 3%	3.00	3,362,264.50	-100.867,94
O.Social - 3%	3.00	3,362,264.50	-100.867,94
Sindicato	1.50 %	3,362,264.50	-50.433,97
Promoción Social - 1,0 %	1.00	3,362,264.50	-33.622,65
Devolución Imp. Ganancias			1.631,62
Redondeo			0,47

Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

..... Firma del empleado

..... Firma del empleador

ORIGINAL

Recibo de haberes

27

TRIP CO S.A.

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B
CABA 1406
Servicio de transporte automotor interurbano no regular de pasajeros 30-71095271-6

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
07/2026	REMUNERACION MES	31/07/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.	FECHA ÚLTIMO INGRESO
1	FARIAS , GABRIEL EMILIANO	20-28523333-0	28/10/2013

CATEGORÍA: Cond.Omnib.Lin.no reg. 2 P ANTIGÜEDAD: 12a 9m 4d

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	06/2026	08/07/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1,272,083.28

COMPOSICIÓN LABORAL: **Remunerativo:** 3.362.264,50 **No Remunerativo:** 1.632,09 **Descuentos:** 655.641,59

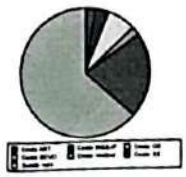
SUELDO NETO: 2.708.255,00

Sueldo neto en pesos DOS MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	84.056,62	**Total costo INSSJP:**	154.327,95
Empleador:	0,00	Empleador:	53.460,01
Trabajador:	84.056,62	Trabajador:	100.867,94
Total Seguridad Social:	921.596,70		
Empleador:	551.747,61	**Total costo ART:**	106.405,43
Trabajador:	369.849,09	Empleador:	106.405,43
Total Obra Social:	302.603,81	**Total costo SCVO:**	424,62
Empleador:	201.735,87	Empleador:	424,62
Trabajador:	100.867,94		
Total otros descuentos:	0,00	**Total Otros:**	0,00
Trabajador	0,00	Empleador:	0,00
		Trabajador:	0,00

Costo total empleador



Sueldo neto	63,31%
Costo SS	21,54%
Costo OS	7,07%
Costo INSSJP	3,61%
Costo ART	2,49%
Costo sindical	1,97%
Costo SCVO	0,01%

Nota: Seguridad social del empleador incluye SIPA, Fondo Nacional de Empleo y Asignaciones Familiares

Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones

Firma del empleado

Firma del empleador

ORIGINAL

Recibo de haberes

27

TRIP CO S.A.

Dirección Avda. RIVADAVIA Nro 7190 Piso 4to Depto B
CABA 1406
Servicio de transporte automotor interurbano no regular de pasajeros 30-71095271-6

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
07/2026	ASIG. NO REM. / VIATICOS	31/07/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.	FECHA ÚLTIMO INGRESO
1	FARIAS , GABRIEL EMILIANO	20-28523333-0	28/10/2013

CATEGORÍA: Cond Omnib Lin no reg. 2 P ANTIGÜEDAD: 12a 9m 4d

ULTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	06/2026	08/07/2026	Cond. Omnibus Lin no reg.	1.272.083,28

COSTO TOTAL EMPLEADOR **577.416,00**

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Contribución ART	3	560.000,00	17.416,00
SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR			17.416,00

SUELDO BRUTO **560.000,00**

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Sindicato	1.50 %	100,000.00	-1.500,00
Promoción Social - 1.0 %	1.00	100,000.00	-1.000,00
Obra Social no rem	3.00	100,000.00	-3.000,00
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 3/3			100.000,00
Viáticos CC 610/10	23.00	20,000.00	460.000,00

COMPOSICIÓN LABORAL: Remunerativo: 0,00 No Remunerativo: 560.000,00 Descuentos: 5.500,00

SUELDO NETO: **554.500,00**

Sueldo neto en pesos QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	5.500,00	**Total costo INSSJP:**	0,00
Empleador:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	5.500,00	Trabajador:	0,00
Total Seguridad Social:	0,00		
Empleador:	0,00	**Total costo ART:**	17.416,00
Trabajador:	0,00	Empleador:	17.416,00
Total Obra Social:	0,00	**Total costo SCVO:**	0,00
Empleador:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	0,00	**Total Otros:**	0,00
Total otros descuentos:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	0,00	Trabajador:	0,00



Nota: Seguridad social del empleador incluye SIPA, Fondo Nacional de Empleo y Asignaciones Familiares

Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

Firma del empleado

Firma del empleador

ORIGINAL

Recibo de haberes

47

TRIP CO S.A.

Dirección : Avda. RIVADAVIA — Nro. 7190 Piso 4to. Depto. B
CABA — 1406
Servicio de transporte automotor interurbano no regular de pasajeros — 30-71095271-6

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
07/2026	REMUNERACION MES	31/07/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.	FECHA ÚLTIMO INGRESO
155	JARA SUBELDIA , RAMON LUIS	20-92162854-5	09/11/2023

CATEGORÍA: Cond Omnib Lin no reg — **ANTIGÜEDAD:** 2a 8m 23d

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	06/2026	08/07/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1,156.987,18

COSTO TOTAL EMPLEADOR 2.412.305,30

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Contribucion Jubilación	*10.77*	1,989,960.11	214.318,70
Contribucion INSSJP	*1.59*	1,989,960.11	31.640,37
Contribucion Subsidio familiar	*4.70*	1,989,960.11	93.528,13
Contribución Fondo Nac. del Empleo	*0.94*	1,989,960.11	18.705,63
Contribución ART	*3*	1,989,960.11	63.726,76
Seguro de vida Obligatorio		424,62	424,62
SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR			422.344,21

SUELDO BRUTO 1.989.961,09

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Sueldo Básico	31.00	37,322.17	1.156.987,18
Presentismo	31.00		173.548,08
Antigüedad	2.00		34.709,62
Plus Feriado	1.00		11.859,12
Horas extras 50 %	52.00		555.006,75
Plus por conectividad	31.00		57.849,36
Jubilacion- 11%	11.00	1,989,960.11	-218.895,61
Cuota Solidaridad	1.30	1,989,960.11	-25.869,48
Redondeo			0,98

COMPOSICIÓN LABORAL: Remunerativo: 1.989.960,11 — No Remunerativo: 0,98 — Descuentos: 244.765,09

SUELDO NETO: 1.745.196,00

Sueldo neto en pesos: UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS

Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

Firma del empleado

Firma del empleador

ORIGINAL

Recibo de haberes

47

TRIP CO S.A.

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B
CABA 1406
Servicio de transporte automotor interurbano no regular de pasajeros 30-71095271-6

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
07/2026	REMUNERACION MES	31/07/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.	FECHA ÚLTIMO INGRESO
155	JARA SUBELDIA , RAMON LUIS	20-92162854-5	09/11/2023

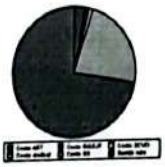
CATEGORÍA: Cond.Omnib.Lin.no reg. ANTIGÜEDAD: 2a 8m 23d

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	06/2026	08/07/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1,156,987.18

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	25.869,48	**Total costo INSSJP:**	31.640,37
Empleador:	0,00	Empleador:	31.640,37
Trabajador:	25.869,48	Trabajador:	0,00
Total Seguridad Social:	545.448,07	**Total costo ART:**	63.726,76
Empleador:	326.552,46	Empleador:	63.726,76
Trabajador:	218.895,61	**Total costo SCVO:**	424,62
Total Obra Social:	0,00	Empleador:	424,62
Empleador:	0,00	**Total Otros:**	0,00
Trabajador:	0,00	Empleador:	0,00
Total otros descuentos:	0,00	Trabajador:	0,00
Trabajador:	0,00		

Costo total empleador



Sueldo neto	72,35%
Costo SS	22,61%
Costo ART	2,64%
Costo INSSJP	1,31%
Costo sindical	1,07%
Costo SCVO	0,02%

Nota: Seguridad social del empleador incluye SIPA, Fondo Nacional de Empleo y Asignaciones Familiares

Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones

Firma del empleado

Firma del empleador

ORIGINAL

Recibo de haberes

47

TRIP CO S.A.

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro 7190 Piso 4to Depto B
CABA 1406
Servicio de transporte automotor interurbano no regular de pasajeros 30-71095271-6

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
07/2026	ASIG. NO REM. / VIATICOS	31/07/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.	FECHA ÚLTIMO INGRESO
155	JARA SUBELDIA , RAMON LUIS	20-92162854-5	09/11/2023

CATEGORÍA: Cond Omnib Lin no reg. ANTIGÜEDAD: 2a 8m 23d

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	06/2026	08/07/2026	Cond. Omnibus Lin no reg.	1,156,987.18

COSTO TOTAL EMPLEADOR 577.416,00

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Contribución ART	3	560,000.00	17.416,00
SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR			17.416,00

SUELDO BRUTO 560.000,00

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Cuota Solidaridad	1.30	100,000.00	-1.300,00
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 3/3			100.000,00
Viáticos CC 610/10	23.00	20,000.00	460.000,00

COMPOSICIÓN LABORAL: Remunerativo: 0,00 No Remunerativo: 560.000,00 Descuentos: 1.300,00

SUELDO NETO: 558.700,00

Sueldo neto en pesos QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	1.300,00	**Total costo INSSJP:**	0,00
Empleador:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	1.300,00	Trabajador:	0,00
Total Seguridad Social:	0,00		
Empleador:	0,00	**Total costo ART:**	17.416,00
Trabajador:	0,00	Empleador:	17.416,00
Total Obra Social:	0,00	**Total costo SCVO:**	0,00
Empleador:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	0,00	**Total Otros:**	0,00
Total otros descuentos:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	0,00	Trabajador:	0,00



Nota: Seguridad social del empleador incluye SIPA, Fondo Nacional de Empleo y Asignaciones Familiares

Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

Firma del empleado

Firma del empleador

ORIGINAL

Recibo de haberes

39

TRIP CO S.A.

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B
CABA 1406
Servicio de transporte automotor interurbano no regular de pasajeros 30-71095271-6

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
07/2026	REMUNERACION MES	31/07/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.	FECHA ÚLTIMO INGRESO
101	OLMOS , DANIEL ORLANDO	20-26318174-4	13/09/2022

CATEGORÍA: Cond.Omnib.Lin.no reg. ANTIGÜEDAD: 3a 10m 19d

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	06/2026	08/07/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1,156,987.18

COSTO TOTAL EMPLEADOR 2.260.441,70

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Contribucion Jubilación	*10.77*	1,776,553.81	191.334,85
Contribución Obra Social	*5.10*	1,776,553.81	90.604,24
Contribucion INSSJP	*1.59*	1,776,553.81	28.247,21
Contribucion Subsidio familiar	*4.70*	1,776,553.81	83.498,03
Contribución Fondo Nac. del Empleo	*0.94*	1,776,553.81	16.699,61
Contribución ANSSAL	*0.90*	1,776,553.81	15.988,98
Contribución ART	*3*	1,776,553.81	57.089,82
Seguro de vida Obligatorio		424.62	424,62
		SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR	483.887,36

SUELDO BRUTO 1.776.554,34

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Sueldo Básico	31.00	37,322.17	1.156.987,18
Presentismo	31.00		173.548,08
Antigüedad	3.00		52.064,42
Plus Feriado	1.00		12.003,74
Horas extras 50 %	30.00		324.101,03
Plus por conectividad	31.00		57.849,36
Jubilacion- 11%	11.00	1,776,553.81	-195.420,92
Ley 19.032- 3%	3.00	1,776,553.81	-53.296,61
O.Social - 3%	3.00	1,776,553.81	-53.296,61
Cuota Solidaridad	1.30	1,776,553.81	-23.095,20
Obra Social adic.			-100,00
Redondeo			0,53

COMPOSICIÓN LABORAL: Remunerativo: 1.776.553,81 No Remunerativo: 0,53 Descuentos: 325.209,34

SUELDO NETO: 1.451.345,00

Sueldo neto en pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO

Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

Firma del empleado

Firma del empleador

ORIGINAL

Recibo de haberes

39

TRIP CO S.A.

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B
CABA 1406
Servicio de transporte automotor interurbano no regular de pasajeros 30-71095271-6

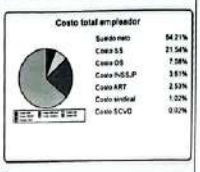
PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
07/2026	REMUNERACION MES	31/07/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**	**C.U.I.L.**	**FECHA ÚLTIMO INGRESO**
101	OLMOS , DANIEL ORLANDO	20-26318174-4	13/09/2022

CATEGORÍA: Cond Omnib Lin no reg **ANTIGÜEDAD:** 3a 10m 19d

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	06/2026	08/07/2026	Cond. Omnibus Lin no reg.	1,156,987.18

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	23.095,20	**Total costo INSSJP:**	81.543,62
Empleador:	0,00	Empleador:	28.247,21
Trabajador:	23.095,20	Trabajador:	53.296,41
Total Seguridad Social:	486.953,41	**Total costo ART:**	57.089,82
Empleador:	291.532,49	Empleador:	57.089,82
Trabajador:	195.420,92	**Total costo SCVO:**	424,52
Total Obra Social:	159.989,83	Empleador:	424,52
Empleador:	106.593,22		
Trabajador:	53.396,61	**Total Otros:**	0,00
Total otros descuentos:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	0,00	Trabajador:	0,00



Nota: Seguridad social del empleador incluye SIPA, Fondo Nacional de Empleo y Asignaciones Familiares

Incluido aumento de futuras convenios, leyes y/o resoluciones

Página 2 de 2

Firma del empleado

Firma del empleador

ORIGINAL

Recibo de haberes

39

TRIP CO S.A.

Dirección Avda RIVADAVIA Nro 7190 Piso 4to Depto B
CABA 1406
Servicio de transporte automotor interurbano no regular de pasajeros 30-71095271-6

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
07/2026	ASIG. NO REM. / VIATICOS	31/07/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**	**C.U.I.L.**	**FECHA ULTIMO INGRESO**
101	OLMOS, DANIEL ORLANDO	20-26318174-4	13/09/2022

CATEGORÍA: Cond. Omnib Lin no reg ANTIGÜEDAD: 3a 10m 19d

ULTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	06/2026	08/07/2026	Cond. Omnibus Lin no reg	1.156.987,18

COSTO TOTAL EMPLEADOR **$77.416,00**

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Contribución ART	3	560.000,00	17.416,00
SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR			17.416,00

SUELDO BRUTO **560.000,00**

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Cuota Solidaridad	1,30	100.000,00	-1.300,00
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 3/3			100.000,00
Viáticos CC 610/10	23,00	20.000,00	460.000,00

COMPOSICIÓN LABORAL: Remunerativo: 0,00 No Remunerativo: 560.000,00 Descuentos: 1.300,00

SUELDO NETO: **558.700,00**

Sueldo neto en pesos: QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	1.300,00	**Total costo INSSJP:**	0,00
Empleador:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	1.300,00	Trabajador:	0,00
Total Seguridad Social:	0,00		
Empleador:	0,00	**Total costo ART:**	17.416,00
Trabajador:	0,00	Empleador:	17.416,00
Total Obra Social:	0,00	**Total costo SCVO:**	0,00
Empleador	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador	0,00		
Total otros descuentos:	0,00	**Total Otros:**	0,00
Trabajador:	0,00	Empleador:	0,00
		Trabajador:	0,00



Nota: Seguridad social del empleador incluye SIPA, Fondo Nacional de Empleo y Asignaciones Familiares

Incluido aumento de futuras convenios, leyes y/o resoluciones

Firma del empleado

Firma del empleador

ORIGINAL

Recibo de haberes

31

TRIP CO S.A.

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B
CABA 1406
Servicio de transporte automotor interurbano no regular de pasajeros 30-71095271-6

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
07/2026	REMUNERACION MES	31/07/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**	**C.U.I.L.**	**FECHA ÚLTIMO INGRESO**
15	REYNA , ISMAEL ORLANDO	20-14265007-0	21/03/2013

CATEGORÍA: Cond.Omnib.Lin.no reg. 2 P **ANTIGÜEDAD:** 13a 4m 11d

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	06/2026	08/07/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1,272,083.28

COSTO TOTAL EMPLEADOR 1,898,409,86

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Contribucion Jubilación	*10.77*	1,963,767.95	211.497,81
Contribución Obra Social	*5.10*	1,963,767.95	100.152,17
Contribucion INSSJP	*1.59*	1,963,767.95	31.223,91
Contribucion Subsidio familiar	*4.70*	1,963,767.95	92.297,09
Contribución Fondo Nac. del Empleo	*0.94*	1,963,767.95	18.459,42
Contribución ANSSAL	*0.90*	1,963,767.95	17.673,91
Contribución ART	*3*	1,963,767.95	62.912,18
Seguro de vida Obligatorio		424.62	424,62
SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR			534.641,11

SUELDO BRUTO 1.363.768,75

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Sueldo Básico	31.00	41,034.94	1.272.083,28
Presentismo	31.00		190.812,49
Antigüedad	13.00		248.056,24
Plus Feriado	1.00		15.318,00
Horas extras 50 %	8.00		110.289,62
Adicional Baulera	31.00		63.604,16
Plus por conectividad	31.00		63.604,16
Jubilacion- 11%	11.00	1,963,767.95	-216.014,47
Ley 19.032- 3%	3.00	1,963,767.95	-58.913,04
O.Social - 3%	3.00	1,963,767.95	-58.913,04
Sindicato	1.50 %	1,963,767.95	-29.456,52
Promoción Social - 1,0 %	1.00	1,963,767.95	-19.637,68
Adelantos Salariales			-600.000,00
Redondeo			0,80

Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

Firma del empleado

Firma del empleador

ORIGINAL

Recibo de haberes

31

TRIP CO S.A.

Dirección : Avda. RIVADAVIA — Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B
CABA — 1406
Servicio de transporte automotor interurbano no regular de pasajeros — 30-71095271-6

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
07/2026	REMUNERACION MES	31/07/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.	FECHA ÚLTIMO INGRESO
15	REYNA , ISMAEL ORLANDO	20-14265007-0	21/03/2013

CATEGORÍA: Cond.Omnib.Lin.no reg. 2 P — ANTIGÜEDAD: 13a 4m 11d

ULTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	06/2026	08/07/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1,272,083.28

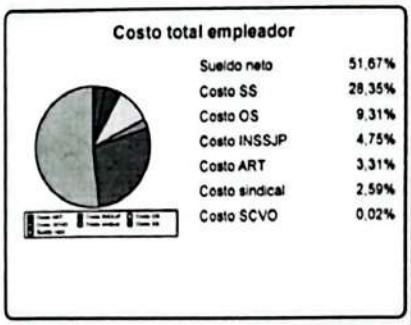
COMPOSICIÓN LABORAL: Remunerativo: 1.963.767,95 — No Remunerativo: -599.999,20 — Descuentos: 382.934,75

SUELDO NETO: 980.834,00

Sueldo neto en pesos: NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	49.094,20	**Total costo INSSJP:**	90.136,95
Empleador:	0,00	Empleador:	31.223,91
Trabajador:	49.094,20	Trabajador:	58.913,04
Total Seguridad Social:	538.268,79		
Empleador:	322.254,32	**Total costo ART:**	62.912,18
Trabajador:	216.014,47	Empleador:	62.912,18
Total Obra Social:	176.739,12	**Total costo SCVO:**	424,62
Empleador:	117.826,08	Empleador:	424,62
Trabajador:	58.913,04		
Total otros descuentos:	0,00	**Total Otros:**	0,00
Trabajador:	0,00	Empleador:	0,00
		Trabajador:	0,00



Nota: Seguridad social del empleador incluye SIPA, Fondo Nacional de Empleo y Asignaciones Familiares

Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones

Firma del empleado

Firma del empleador

ORIGINAL

Recibo de haberes

31

TRIP CO S.A.

Dirección : Avda. RIVADAVIA — Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B
CABA — 1406
Servicio de transporte automotor interurbano no regular de pasajeros — 30-71095271-6

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
07/2026	ASIG. NO REM. / VIATICOS	31/07/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.	FECHA ÚLTIMO INGRESO
15	REYNA , ISMAEL ORLANDO	20-14265007-0	21/03/2013

CATEGORÍA: Cond.Omnib.Lin.no reg. 2 P — **ANTIGÜEDAD:** 13a 4m 11d

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	06/2026	08/07/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1.272.083,28

COSTO TOTAL EMPLEADOR 329.952,00

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Contribución ART	3	320,000.00	9.952,00
SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR			9.952,00

SUELDO BRUTO 320.000,00

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Sindicato	1.50 %	100,000.00	-1.500,00
Promoción Social - 1,0 %	1.00	100,000.00	-1.000,00
Obra Social no rem	3.00	100,000.00	-3.000,00
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 3/3			100.000,00
Viáticos CC 610/10	11.00	20,000.00	220.000,00

COMPOSICIÓN LABORAL: Remunerativo: 0,00 — No Remunerativo: 320.000,00 — Descuentos: 5.500,00

SUELDO NETO: 314.500,00

Sueldo neto en pesos: TRESCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	5.500,00	**Total costo INSSJP:**	0,00
Empleador:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	5.500,00	Trabajador:	0,00
Total Seguridad Social:	0,00		
Empleador:	0,00	**Total costo ART:**	9.952,00
Trabajador:	0,00	Empleador:	9.952,00
Total Obra Social:	0,00	**Total costo SCVO:**	0,00
Empleador:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	0,00	**Total Otros:**	0,00
Total otros descuentos:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	0,00	Trabajador:	0,00



Nota: Seguridad social del empleador incluye SIPA, Fondo Nacional de Empleo y Asignaciones Familiares

Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

Firma del empleado

Firma del empleador

DUPLICADO

Recibo de haberes

4

WEST 58 SA

Dirección : Av. Colectora — Nro. 42500 Piso 0 Depto 0
Ing. Maschiwtz - Escobar — 1623
Servicio de transporte automotor turistico de pasajeros — 30-71596831-9

PERIODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
07/2026	REMUNERACION MES	31/07/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.	FECHA ÚLTIMO INGRESO
10	SEQUEIRA , MARCOS DANIEL	20-38327918-7	03/12/2021

CATEGORÍA: Cond.Omnib Lin.no reg. 2 P — **ANTIGÜEDAD:** 4a 7m 29d

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	06/2026	08/07/2026	Conductor Omnib linea no reg	1.272.083,28

COSTO TOTAL EMPLEADOR — **2.918.440,21**

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Contribucion Jubilación	*10.77*	2,685,667.99	289.246,44
Contribución Obra Social	*5.10*	2,692,671.67	137.326,26
Contribucion INSSJP	*1.59*	2,685,667.99	42.702,12
Contribucion Subsidio familiar	*4.70*	2,685,667.99	126.226,40
Contribución Fondo Nac. del Empleo	*0.94*	2,685,667.99	25.245,28
Contribución ANSSAL	*0.90*	2,692,671.67	24.234,05
Contribución ART	*6.63*	2,692,671.67	180.363,13
Seguro de vida Obligatorio		424.62	424,62
SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR			825.768,30

SUELDO BRUTO — **2.092.671,91**

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Sueldo Básico	31.00	41,034.94	1.272.083,28
Presentismo			190.812,49
Antigüedad	4.00		76.325,00
Plus Feriado	1.00		13.886,91
Horas extras 50 %	81.00		1.012.355,67
Adicional Baulera	31.00 %	41,034.94	63.604,16
Plus por conectividad		41,034.94	63.604,16
Jubilacion - 11%	11.00	2,692,671.67	-296.193,88
Ley 19.032- 3%	3.00	2,692,671.67	-80.780,15
O Social - 3%	3.00	2,692,671.67	-80.780,15
Cuota Solidaridad - 1,30 %	1.30	2,692,671.67	-35.004,73
Adelantos salariales			-600.000,00
Redondeo			0,24

Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

Firma del empleado

Firma del empleador

DUPLICADO

Recibo de haberes

4

WEST 58 SA

Dirección : Av. Colectora — Nro.: 42500 Piso: 0 Depto.: 0
Ing. Maschiwtz - Escobar — 1623
Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros — 30-71596831-9

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
07/2026	REMUNERACION MES	31/07/2026	BUENOS AIRES
LEGAJO	**APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO**	**C.U.I.L.**	**FECHA ÚLTIMO INGRESO**
10	SEQUEIRA , MARCOS DANIEL	20-38327918-7	03/12/2021

CATEGORÍA: Cond Omnib.Lin.no reg. 2 P — **ANTIGÜEDAD:** 4a 7m 29d

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	06/2026	08/07/2026	Conductor Omnib linea no reg	1.272.083,28

COMPOSICIÓN LABORAL: Remunerativo: 2.692.671,67 — No Remunerativo: -599.999,76 — Descuentos: 492.758,91

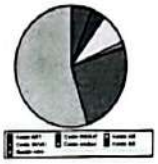
SUELDO NETO: 1.599.913,00

Sueldo neto en pesos: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TRECE

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	35.004,73	**Total costo INSSJP:**	123.482,27
Empleador:	0,00	Empleador:	42.702,12
Trabajador:	35.004,73	Trabajador:	80.780,15
Total Seguridad Social:	736.912,00	**Total costo ART:**	180.363,13
Empleador:	440.718,12	Empleador:	180.363,13
Trabajador:	296.193,88	**Total costo SCVO:**	424,62
Total Obra Social:	242.340,46	Empleador:	424,62
Empleador:	161.560,31	**Total Otros:**	0,00
Trabajador:	80.780,15	Empleador:	0,00
Total otros descuentos:	0,00	Trabajador:	0,00
Trabajador:	0,00		

Costo total empleador



Sueldo neto	54,82%
Costo SS	25,25%
Costo OS	8,30%
Costo ART	6,18%
Costo INSSJP	4,23%
Costo sindical	1,20%
Costo SCVO	0,01%

Nota: Seguridad social del empleador incluye SIPA, Fondo Nacional de Empleo y Asignaciones Familiares

Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

Firma del empleado

Firma del empleador

DUPLICADO

Recibo de haberes

2

WEST 58 SA

Dirección : Av. Colectora — Nro.: 42500 Piso: 0 Depto: 0
Ing. Maschiwtz - Escobar — 1623
Servicio de transporte automotor turístico de pasajeros — 30-71596831-9

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
07/2026	ASIG. NO REM. y VIATICOS	31/07/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.	FECHA ÚLTIMO INGRESO
10	SEQUEIRA , MARCOS DANIEL	20-38327918-7	03/12/2021

CATEGORÍA: Cond.Omnib.Lin.no reg. 2 P — ANTIGÜEDAD: 4a 7m 29d

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	06/2026	08/07/2026	Conductor Omnib linea no reg	1,272,083.28

COSTO TOTAL EMPLEADOR 597.128,00

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Contribución ART	6.63	560,000.00	37.128,00
SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR			37.128,00
SUELDO BRUTO			560.000,00

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Obra social -3.0 %			-3.000,00
Cuota Solidaridad - 1,30 %			-1.300,00
Grat. no remun. CC 610/10 C 3/3			100.000,00
Viáticos CC 610/10	23	20,000.00	460.000,00

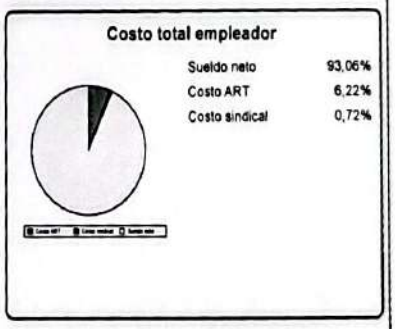
COMPOSICIÓN LABORAL: Remunerativo: 0,00 — No Remunerativo: 560.000,00 — Descuentos: 4.300,00

SUELDO NETO: 555.700,00

Sueldo neto en pesos: QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	4.300,00	**Total costo INSSJP:**	0,00
Empleador:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	4.300,00	Trabajador:	0,00
Total Seguridad Social:	0,00	**Total costo ART:**	37.128,00
Empleador:	0,00	Empleador:	37.128,00
Trabajador:	0,00	**Total costo SCVO:**	0,00
Total Obra Social:	0,00	Empleador:	0,00
Empleador:	0,00	**Total Otros:**	0,00
Trabajador:	0,00	Empleador:	0,00
Total otros descuentos:	0,00	Trabajador:	0,00
Trabajador:	0,00		



Nota: Seguridad social del empleador incluye SIPA, Fondo Nacional de Empleo y Asignaciones Familiares

Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

Firma del empleado

Firma del empleador

ORIGINAL

Recibo de haberes

30

TRIP CO S.A.

Dirección : Avda. RIVADAVIA Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B
CABA 1406
Servicio de transporte automotor interurbano no regular de pasajeros 30-71095271-6

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
07/2026	REMUNERACION MES	31/07/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.	FECHA ÚLTIMO INGRESO
13	ZARATE , FERNANDO ARIEL	20-28500590-7	15/11/2012

CATEGORÍA: Cond.Omnib.Lin.no reg. 2 P ANTIGÜEDAD: 13a 8m 17d

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	06/2026	08/07/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1,272,083.28

COSTO TOTAL EMPLEADOR 2.269.460,27

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Contribucion Jubilación	*10.77*	2,570,360.86	276.827,86
Contribución Obra Social	*5.10*	2,570,360.86	131.088,40
Contribucion INSSJP	*1.59*	2,570,360.86	40.868,74
Contribucion Subsidio familiar	*4.70*	2,570,360.86	120.806,96
Contribución Fondo Nac. del Empleo	*0.94*	2,570,360.86	24.161,39
Contribución ANSSAL	*0.90*	2,570,360.86	23.133,25
Contribución ART	*3*	2,570,360.86	81.777,22
Seguro de vida Obligatorio		424.62	424,62
		SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR	699.088,44

SUELDO BRUTO 1.570.361,83

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Sueldo Básico	31.00	41,034.94	1.272.083,28
Presentismo	31.00		190.812,49
Antigüedad	13.00		248.056,24
Plus Feriado	1.00		15.318,00
Horas extras 50 %	52.00		716.882,53
Adicional Baulera	31.00		63.604,16
Plus por conectividad	31.00		63.604,16
Jubilacion- 11%	11.00	2,570,360.86	-282.739,69
Ley 19.032- 3%	3.00	2,570,360.86	-77.110,83
O.Social - 3%	3.00	2,570,360.86	-77.110,83
Sindicato	1.50 %	2,570,360.86	-38.555,41
Promoción Social - 1,0 %	1.00	2,570,360.86	-25.703,61
Adelantos Salariales			-1.000.000,00
Devolución Imp. Ganancias			148.855,54
Redondeo			0,97

Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

Firma del empleado

Firma del empleador

ORIGINAL

Recibo de haberes

30

TRIP CO S.A.

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

CABA — 1406

Servicio de transporte automotor interurbano no regular de pasajeros — 30-71095271-6

PERIODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
07/2026	REMUNERACION MES	31/07/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.	FECHA ÚLTIMO INGRESO
13	ZARATE , FERNANDO ARIEL	20-28500590-7	15/11/2012

CATEGORÍA: Cond.Omnib.Lin.no reg. 2 P — **ANTIGÜEDAD:** 13a 8m 17d

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	06/2026	08/07/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1,272,083.28

COMPOSICIÓN LABORAL: Remunerativo: 2.570.360,86 — No Remunerativo: -851.143,49 — Descuentos: 501.220,37

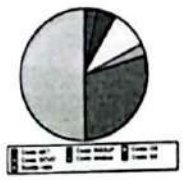
SUELDO NETO: 1.217.997,00

Sueldo neto en pesos: UN MILLON DOSCIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	64.259,02	**Total costo INSSJP:**	117.979,57
Empleador:	0,00	Empleador:	40.868,74
Trabajador:	64.259,02	Trabajador:	77.110,83
Total Seguridad Social:	704.535,90	**Total costo ART:**	81.777,22
Empleador:	421.796,21	Empleador:	81.777,22
Trabajador:	282.739,69	**Total costo SCVO:**	424,62
Total Obra Social:	231.332,48	Empleador:	424,62
Empleador:	154.221,65	**Total Otros:**	0,00
Trabajador:	77.110,83	Empleador:	0,00
Total otros descuentos:	0,00	Trabajador:	0,00
Trabajador:	0,00		

Costo total empleador



Sueldo neto	50,37%
Costo SS	29,13%
Costo OS	9,57%
Costo INSSJP	4,88%
Costo ART	3,38%
Costo sindical	2,66%
Costo SCVO	0,02%

Nota: Seguridad social del empleador incluye SIPA, Fondo Nacional de Empleo y Asignaciones Familiares

Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones

Firma del empleado

Firma del empleador

ORIGINAL

Recibo de haberes

30

TRIP CO S.A.

Dirección : Avda. RIVADAVIA — Nro.: 7190 Piso: 4to. Depto.: B
CABA — 1406
Servicio de transporte automotor interurbano no regular de pasajeros — 30-71095271-6

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
07/2026	ASIG. NO REM. / VIATICOS	31/07/2026	BUENOS AIRES

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.	FECHA ÚLTIMO INGRESO
13	ZARATE , FERNANDO ARIEL	20-28500590-7	15/11/2012

CATEGORÍA: Cond.Omnib.Lin.no reg. 2 P — ANTIGÜEDAD: 13a 8m 17d

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	06/2026	08/07/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1.272.083,28

COSTO TOTAL EMPLEADOR 474.306,00

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Contribución ART	3	460,000.00	14.306,00
SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR			14.306,00

SUELDO BRUTO 460.000,00

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
Sindicato	1.50 %	100,000.00	-1.500,00
Promoción Social - 1,0 %	1.00	100,000.00	-1.000,00
Obra Social no rem	3.00	100,000.00	-3.000,00
Grat. no Remun. Cc 610/10 Cu 3/3			100.000,00
Viáticos CC 610/10	18.00	20,000.00	360.000,00

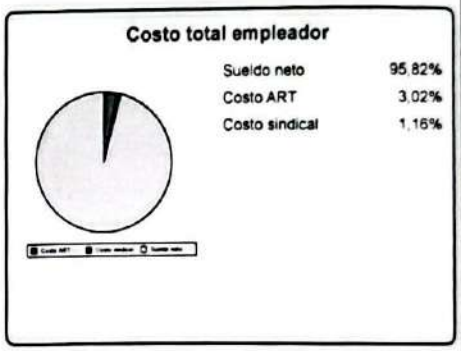
COMPOSICIÓN LABORAL: Remunerativo: 0,00 — No Remunerativo: 460.000,00 — Descuentos: 5.500,00

SUELDO NETO: 454.500,00

Sueldo neto en pesos: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	5.500,00	**Total costo INSSJP:**	0,00
Empleador:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	5.500,00	Trabajador:	0,00
Total Seguridad Social:	0,00		
Empleador:	0,00	**Total costo ART:**	14.306,00
Trabajador:	0,00	Empleador:	14.306,00
Total Obra Social:	0,00	**Total costo SCVO:**	0,00
Empleador:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	0,00	**Total Otros:**	0,00
Total otros descuentos:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	0,00	Trabajador:	0,00



Nota: Seguridad social del empleador incluye SIPA, Fondo Nacional de Empleo y Asignaciones Familiares

Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

Firma del empleado

Firma del empleador