DUPLICADO

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
08/2026	VIATICOS	31/08/2026	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 9m 30d

CONTRATACIÓN: A tiempo completo indeterminado/permanen **OBRA SOCIAL:** OS UOMRA

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	07/2026	07/08/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1,256,987.18

COSTO TOTAL EMPLEADOR **498.021,30**

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
675	*Contribución ART*	3	483,000.00	15.021,30

SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR 15.021,30

SUELDO BRUTO **483.000,00**

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
592	Viáticos CC 610/10	23.00	21,000.00	483.000,00

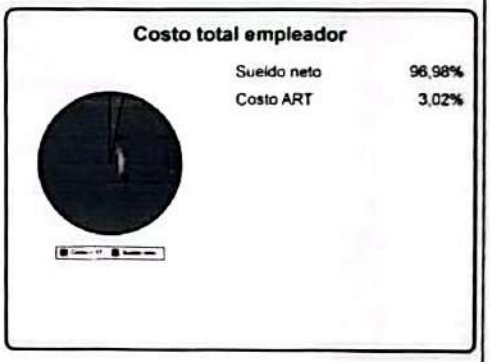
COMPOSICIÓN LABORAL: **Remunerativo: 0,00** **No Remunerativo: 483.000,00** **Descuentos: 0,00**

SUELDO NETO: **483.000,00**

Sueldo neto en pesos: CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	0,00	**Total costo INSSJP:**	0,00
Empleador:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	0,00	Trabajador:	0,00
Total Seguridad Social:	0,00	**Total costo ART:**	15.021,30
Empleador:	0,00	Empleador:	15.021,30
Trabajador:	0,00		
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 futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

Firma del empleado

Firma del empleador

DUPLICADO

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
08/2026	REMUNERACION MES	31/08/2026	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 9m 30d

CONTRATACIÓN: A tiempo completo indeterminado/permanen **OBRA SOCIAL:** OS UOMRA

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	07/2026	07/08/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1,256,987.18

COSTO TOTAL EMPLEADOR **3.216.040,09**

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
600	*Contribucion Jubilación*	*10.77*	3,000,322.56	323.134,74
602	*Contribución Obra Social*	*5.10*	3,000,322.56	153.016,45
671	*Contribucion INSSJP*	*1.59*	3,000,322.56	47.705,13
672	*Contribucion Subsidio familiar*	*4.70*	3,000,322.56	141.015,16
673	*Contribución Fondo Nac. del Empleo*	*0.94*	3,000,322.56	28.203,03
674	*Contribución ANSSAL*	*0.90*	3,000,322.56	27.002,90
675	*Contribución ART*	*3*	3,000,322.56	95.215,03
676	*Seguro de vida Obligatorio*		424.62	424,62

SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR 815.717,06

SUELDO BRUTO **2.400.323,03**

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
1	Sueldo Básico	31.00	40,547.97	1.256.987,18
2	Presentismo	31.00	0.00	196.404,25
3	Antigüedad	3.00	0.00	58.921,27
11	Plus Feriado	1.00	0.00	13.063,06
22	Horas extras 50 %	111.00	0.00	1.357.104,25
40	Adicionales cl. II. - CC 610/10		6,546.81	52.374,47
111	Plus por conectividad	31.00	0.00	65.468,08
200	Jubilacion- 11%	11.00	3,000,322.56	-330.035,48
201	Ley 19.032- 3%	3.00	3,000,322.56	-90.009,68
202	O.Social - 3%	3.00	3,000,322.56	-90.009,68
216	Cuota Solidaridad	1.30	3,000,322.56	-39.004,19
556	Adelantos Salariales		0.00	-600.000,00
999	Redondeo		0.00	0,47

COMPOSICIÓN LABORAL: **Remunerativo:** **3.000.322,56** **No Remunerativo:** **-599.999,53** **Descuentos:** **549.059,03**

SUELDO NETO: **1.831.264,00**

Sueldo neto en pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO

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

Firma del empleado

Firma del empleador

DUPLICADO

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
08/2026	REMUNERACION MES	31/08/2026	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 9m 30d

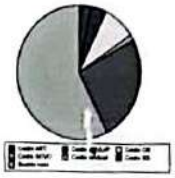
CONTRATACIÓN: A tiempo completo indeterminado/permanen **OBRA SOCIAL:** OS UOMRA

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	07/2026	07/08/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1,256,987.18

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	39.004,19	**Total costo INSSJP:**	137.714,81
Empleador:	0,00	Empleador:	47.705,13
Trabajador:	39.004,19	Trabajador:	90.009,68
Total Seguridad Social:	822.388,41	**Total costo ART:**	95.215,03
Empleador:	492.352,93	Empleador:	95.215,03
Trabajador:	330.035,48		
Total Obra Social:	270.029,03	**Total costo SCVO:**	424,62
Empleador:	180.019,35	Empleador:	424,62
Trabajador:	90.009,68		
Total otros descuentos:	0,00	**Total Otros:**	0,00
Trabajador:	0,00	Empleador:	0,00
		Trabajador:	0,00

Costo total empleador



Sueldo neto	57,56%
Costo SS	25,57%
Costo OS	8,40%
Costo INSSJP	4,28%
Costo ART	2,96%
Costo sindical	1,21%
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

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
08/2026	VIATICOS	31/08/2026	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 3m 23d

CONTRATACIÓN: A tiempo completo indeterminado/permanen **OBRA SOCIAL:** OSECAC

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	07/2026	07/08/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1,256,987.18

COSTO TOTAL EMPLEADOR **454.715,10**

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
675	*Contribución ART*	3	441,000.00	13.715,10

SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR 13.715,10

SUELDO BRUTO **441.000,00**

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
592	Viáticos CC 610/10	21.00	21,000.00	441.000,00

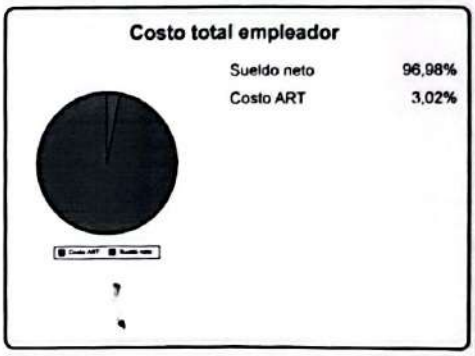
COMPOSICIÓN LABORAL: **Remunerativo: 0,00** **No Remunerativo: 441.000,00** **Descuentos: 0,00**

SUELDO NETO: **441.000,00**

Sueldo neto en pesos: CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	0,00	**Total costo INSSJP:**	0,00
Empleador:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	0,00	Trabajador:	0,00
Total Seguridad Social:	0,00	**Total costo ART:**	13.715,10
Empleador:	0,00	Empleador:	13.715,10
Trabajador:	0,00		
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 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

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
08/2026	REMUNERACION MES	31/08/2026	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 3m 23d

CONTRATACIÓN: A tiempo completo indeterminado/permanen **OBRA SOCIAL:** OSECAC

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	07/2026	07/08/2026	Cond. Omnibus Lin no reg.	1.256.987,18

COSTO TOTAL EMPLEADOR **1.881.225,34**

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
600	*Contribucion Jubilación*	*10.77*	2,118,356.55	228.147,00
602	*Contribución Obra Social*	*5.10*	2,118,356.55	108.036,18
1	*Contribucion INSSJP*	*1.59*	2,118,356.55	33.681,87
672	*Contribucion Subsidio familiar*	*4.70*	2,118,356.55	99.562,76
673	*Contribución Fondo Nac. del Empleo*	*0.94*	2,118,356.55	19.912,55
674	*Contribución ANSSAL*	*0.90*	2,118,356.55	19.065,21
675	*Contribución ART*	*3*	2,118,356.55	67.785,89
676	*Seguro de vida Obligatorio*		424.62	424,62

SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR 576.616,08

SUELDO BRUTO **1.304.609,26**

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
1	Sueldo Básico	30.00	40,547.97	1.216.439,21
2	Presentismo	31.00	0.00	196.404,25
3	Antigüedad	5.00	0.00	98.202,12
6	Lic Conv.610/10 Cap.VIIcl.16a.(enf.)	1.00	0.00	40.547,97
11	Plus Feriado	1.00	0.00	13.359,71
22	Horas extras 50 %	35.00	0.00	437.672,61
40	Adicionales cl. II. - CC 610/10		6,546.81	52.374,47
.1	Plus por conectividad	30.00	0.00	63.356,21
200	Jubilacion- 11%	11.00	2,118,356.55	-233.019,22
201	Ley 19.032- 3%	3.00	2,118,356.55	-63.550,70
202	O.Social - 3%	3.00	2,118,356.55	-63.550,70
216	Cuota Solidaridad	1.30	2,118,356.55	-27.538,64
219	Obra Social adic.		0.00	-100,00
556	Adelantos Salariales		0.00	-813.747,75
999	Redondeo		0.00	0,46

COMPOSICIÓN LABORAL: **Remunerativo:** **2.118.356,55** **No Remunerativo:** **-813.747,29** **Descuentos:** **387.759,26**

SUELDO NETO: **916.850,0**

Sueldo neto en pesos: NOVECIENTOS DIECISÉIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA

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

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
08/2026	REMUNERACION MES	31/08/2026	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 3m 23d

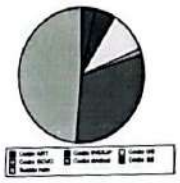
CONTRATACIÓN: A tiempo completo indeterminado/permanen **OBRA SOCIAL:** OSECAC

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	07/2026	07/08/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1,256,987.18

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	27.538,64	**Total costo INSSJP:**	97.232,57
Empleador:	0,00	Empleador:	33.681,87
Trabajador:	27.538,64	Trabajador:	63.550,70
Total Seguridad Social:	580.641,53	**Total costo ART:**	67.785,89
Empleador:	347.622,31	Empleador:	67.785,89
Trabajador:	233.019,22		
Total Obra Social:	190.752,09	**Total costo SCVO:**	424,62
Empleador:	127.101,39	Empleador:	424,62
Trabajador:	63.650,70		
Total otros descuentos:	0,00	**Total Otros:**	0,00
Trabajador:	0,00	Empleador:	0,00
		Trabajador:	0,00

Costo total empleador



Sueldo neto	48,74%
Costo SS	30,87%
Costo OS	10,14%
Costo INSSJP	5,17%
Costo ART	3,60%
Costo sindical	1,46%
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
08/2026	REMUNERACION MES	31/08/2026	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 5m 31d

CONTRATACIÓN: A tiempo completo indeterminado/permanen **OBRA SOCIAL:** OSCTCP

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	07/2026	07/08/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1,256,987.18

COSTO TOTAL EMPLEADOR **2.687.657,05**

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
600	*Contribucion Jubilación*	*10.77*	2,584,632.97	278.364,97
602	*Contribución Obra Social*	*5.10*	2,584,632.97	131.816,28
671	*Contribucion INSSJP*	*1.59*	2,584,632.97	41.095,66
672	*Contribucion Subsidio familiar*	*4.70*	2,584,632.97	121.477,75
673	*Contribución Fondo Nac. del Empleo*	*0.94*	2,584,632.97	24.295,55
674	*Contribución ANSSAL*	*0.90*	2,584,632.97	23.261,70
675	*Contribución ART*	*3*	2,584,632.97	82.287,09
676	*Seguro de vida Obligatorio*		424.62	424,62
	SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR			703.023,62

SUELDO BRUTO **1.984.633,43**

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
1	Sueldo Básico	31.00	40,547.97	1.256.987,18
2	Presentismo	31.00	0.00	196.404,25
3	Antigüedad	3.00	0.00	58.921,27
11	Plus Feriado	1.00	0.00	13.063,06
22	Horas extras 50 %	77.00	0.00	941.414,66
40	Adicionales cl. II. - CC 610/10		6,546.81	52.374,47
111	Plus por conectividad	31.00	0.00	65.468,08
200	Jubilacion- 11%	11.00	2,584,632.97	-284.309,63
201	Ley 19.032- 3%	3.00	2,584,632.97	-77.538,99
202	O.Social - 3%	3.00	2,584,632.97	-77.538,99
203	Sindicato	1.50 %	2,584,632.97	-38.769,49
204	Promoción Social - 1,0 %	1.00	2,584,632.97	-25.846,33
556	Adelantos Salariales		0.00	-600.000,00
999	Redondeo		0.00	0,46

COMPOSICIÓN LABORAL: **Remunerativo: 2.584.632,97** **No Remunerativo: -599.999,54** **Descuentos: 504.003,43**

SUELDO NETO: **1.480.630,00**

Sueldo neto en pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENTOS TREINTA

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 : 4190 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
08/2026	REMUNERACION MES	31/08/2026	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 5m 31d

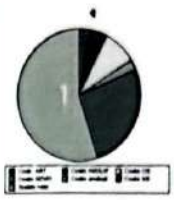
CONTRATACIÓN: A tiempo completo indeterminado/permanen **OBRA SOCIAL:** OSCTCP

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	07/2026	07/08/2026	Cond. Omnibus Lin no reg.	1.256.987,18

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	64.615,82	**Total costo INSSJP:**	118.634,65
Empleador:	0,00	Empleador:	41.095,66
Trabajador:	64.615,82	Trabajador:	77.538,99
Total Seguridad Social:	708.447,90	**Total costo ART:**	82.287,09
Empleador:	424.138,27	Empleador:	82.287,09
Trabajador:	284.309,63		
Total Obra Social:	232.616,97	**Total costo SCVO:**	424,62
Empleador:	155.077,98	Empleador:	424,62
Trabajador:	77.538,99		
Total otros descuentos:	0,00	**Total Otros:**	0,00
Trabajador:	0,00	Empleador:	0,00
		Trabajador:	0,00

Costo total empleador



Sueldo neto	55,09%
Costo SS	26,36%
Costo OS	8,66%
Costo INSSJP	4,41%
Costo ART	3,06%
Costo sindical	2,40%
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
08/2026	VIATICOS	31/08/2026	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 5m 31d

CONTRATACIÓN: A tiempo completo indeterminado/permanen **OBRA SOCIAL:** OSCTCP

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	07/2026	07/08/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1.256.987,18

COSTO TOTAL EMPLEADOR **498.021,30**

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
675	*Contribución ART*	3	483.000,00	15.021,30

SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR 15.021,30

SUELDO BRUTO **483.000,00**

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
592	Viaticos CC 610/10	23,00	21.000,00	483.000,00

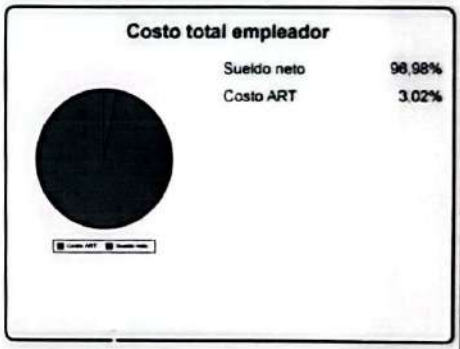
COMPOSICIÓN LABORAL: **Remunerativo: 0,00** **No Remunerativo: 483.000,00** **Descuentos: 0,00**

SUELDO NETO: **483.000,00**

Sueldo neto en pesos: CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	0,00	**Total costo INSSJP:**	0,00
Empleador:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	0,00	Trabajador:	0,00
Total Seguridad Social:	0,00	**Total costo ART:**	15.021,30
Empleador:	0,00	Empleador:	15.021,30
Trabajador:	0,00		
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 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
08/2026	VIATICOS	31/08/2026	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 9m 4d

CONTRATACIÓN: A tiempo completo indeterminado/permanen **OBRA SOCIAL:** OSCTCP

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	07/2026	07/08/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1,372,083.28

COSTO TOTAL EMPLEADOR **519.674,40**

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
675	*Contribución ART*	3	504,000.00	15.674,40
	SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR			15.674,40

SUELDO BRUTO **504.000,00**

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
592	Viáticos CC 610/10	24.00	21,000.00	504.000,00

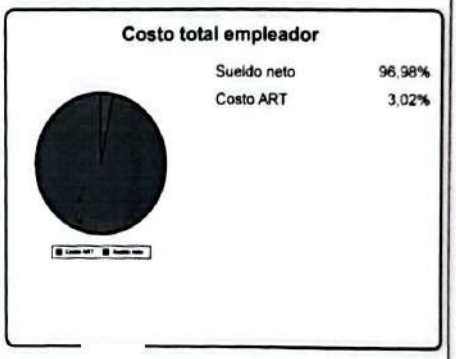
COMPOSICIÓN LABORAL: **Remunerativo: 0,00** **No Remunerativo: 504.000,00** **Descuentos: 0,00**

SUELDO NETO: **504.000,00**

Sueldo neto en pesos: QUINIENTOS CUATRO MIL

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	0,00	**Total costo INSSJP:**	0,00
Empleador:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	0,00	Trabajador:	0,00
Total Seguridad Social:	0,00	**Total costo ART:**	15.674,40
Empleador:	0,00	Empleador:	15.674,40
Trabajador:	0,00		
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 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
08/2026	REMUNERACION MES	31/08/2026	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 9m 4d

CONTRATACIÓN: A tiempo completo indeterminado/permanen **OBRA SOCIAL:** OSCTCP

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	07/2026	07/08/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1,372.083 28

COSTO TOTAL EMPLEADOR **3.603.266,54**

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
600	*Contribucion Jubilación*	*10.77*	3,501,641.10	377.126,75
602	*Contribución Obra Social*	*5.10*	3,501,641.10	178.583,70
671	*Contribucion INSSJP*	*1.59*	3,501,641.10	55.676,09
672	*Contribucion Subsidio familiar*	*4.70*	3,501,641.10	164.577,13
673	*Contribución Fondo Nac. del Empleo*	*0.94*	3,501,641.10	32.915,43
674	*Contribución ANSSAL*	*0.90*	3,501,641.10	31.514,77
675	*Contribución ART*	*3*	3,501,641.10	110.806,04
676	*Seguro de vida Obligatorio*		424.62	424,62

SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR 951.624,53

SUELDO BRUTO **2.651.642,01**

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
1	Sueldo Básico	31.00	44,260.75	1.372.083,28
2	Presentismo	31.00	0.00	214.388,01
3	Antigüedad	13.00	0.00	278.704,42
21	Francos trabajado	1.00	0.00	172.105,93
22	Horas extras 50 %	71.00	0.00	1.099.756,91
26	Feriados trabajados	1.00	0.00	164.507,07
40	Adicionales cl. II. - CC 610/10		7,146.27	57.170,14
110	Adicional Baulera	31.00	0.00	71.462,67
111	Plus por conectividad	31.00	0.00	71.462,67
200	Jubilacion- 11%	11.00	3,501,641.10	-385.180,52
201	Ley 19.032- 3%	3.00	3,501,641.10	-105.049,23
202	O.Social - 3%	3.00	3,501,641.10	-105.049,23
203	Sindicato	1.50 %	3,501,641.10	-52.524,62
204	Promoción Social - 1,0 %	1.00	3,501,641.10	-35.016,41
556	Adelantos Salariales		0.00	-850.000,00
999	Redondeo		0.00	0,91

COMPOSICIÓN LABORAL: **Remunerativo: 3.501.641,10** **No Remunerativo: -849.999,09** **Descuentos: 682.820,01**

SUELDO NETO: **1.968.822,00**

Sueldo neto en pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTIDÓS

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

Firma del empleado

Firma del empleador

PLICADO

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
08/2026	REMUNERACION MES	31/08/2026	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 9m 4d

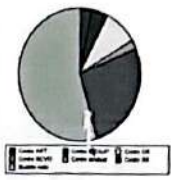
CONTRATACIÓN: A tiempo completo indeterminado/permanen **OBRA SOCIAL:** OSCTCP

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	07/2026	07/08/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1,372,083.28

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	87.541,03	**Total costo INSSJP:**	160.725,32
Empleador:	0,00	Empleador:	55.676,09
Trabajador:	87.541,03	Trabajador:	105.049,23
Total Seguridad Social:	959.799,83	**Total costo ART:**	110.806,04
Empleador:	574.619,31	Empleador:	110.806,04
Trabajador:	385.180,52		
Total Obra Social:	315.147,70	**Total costo SCVO:**	424,62
Empleador:	210.098,47	Empleador:	424,62
Trabajador:	105.049,23		
Total otros descuentos:	0,00	**Total Otros:**	0,00
Trabajador:	0,00	Empleador:	0,00
		Trabajador:	0,00

Costo total empleador



Sueldo neto	54,64%
Costo SS	26,64%
Costo OS	8,75%
Costo INSSJP	4,46%
Costo ART	3,08%
Costo sindical	2,43%
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

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
08/2026	VIATICOS	31/08/2026	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 10m 4d

CONTRATACIÓN: A tiempo completo indeterminado/permanen **OBRA SOCIAL:** OSCTCP

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	07/2026	07/08/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1,372,083.28

COSTO TOTAL EMPLEADOR **368.102,70**

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
675	*Contribución ART*	3	357,000.00	11.102,70

SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR 11.102,70

SUELDO BRUTO **357.000,00**

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
592	Viáticos CC 610/10	17.00	21,000.00	357.000,00

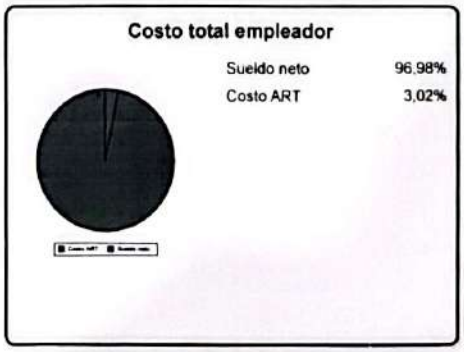
COMPOSICIÓN LABORAL: **Remunerativo: 0,00** **No Remunerativo: 357.000,00** **Descuentos: 0,00**

SUELDO NETO: **357.000,00**

Sueldo neto en pesos: TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	0,00	**Total costo INSSJP:**	0,00
Empleador:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	0,00	Trabajador:	0,00
Total Seguridad Social:	0,00	**Total costo ART:**	11.102,70
Empleador:	0,00	Empleador:	11.102,70
Trabajador:	0,00		
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 futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

Firma del empleado

Firma del empleador

DUPLICADO

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
08/2026	REMUNERACION MES	31/08/2026	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 10m 4d

CONTRATACIÓN: A tiempo completo indeterminado/permanen **OBRA SOCIAL:** OSCTCP

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	07/2026	07/08/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1,372,083.28

COSTO TOTAL EMPLEADOR **4.062.931,87**

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
600	*Contribucion Jubilación*	*10.77*	3,194,557.67	344.053,86
602	*Contribución Obra Social*	*5.10*	3,194,557.67	162.922,44
671	*Contribucion INSSJP*	*1.59*	3,194,557.67	50.793,47
672	*Contribucion Subsidio familiar*	*4.70*	3,194,557.67	150.144,21
673	*Contribución Fondo Nac. del Empleo*	*0.94*	3,194,557.67	30.028,84
674	*Contribución ANSSAL*	*0.90*	3,194,557.67	28.751,02
675	*Contribución ART*	*3*	3,194,557.67	101.255,74
676	*Seguro de vida Obligatorio*		424.62	424,62
	SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR			868.374,20

SUELDO BRUTO **3.194.557,67**

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
1	Sueldo Básico	31.00	44,260.75	1.372.083,28
2	Presentismo	31.00	0.00	214.388,01
3	Antigüedad	12.00	0.00	257.265,62
11	Plus Feriado	1.00	0.00	16.398,30
22	Horas extras 50 %	74.00	0.00	1.134.326,98
40	Adicionales cl. II. - CC 610/10		7,146.27	57.170,14
109	Adicional Baulera	31.00	0.00	71.462,67
	Plus por conectividad	31.00	0.00	71.462,67
200	Jubilacion- 11%	11.00	3,194,557.67	-351.401,34
201	Ley 19.032- 3%	3.00	3,194,557.67	-95.836,73
202	O.Social - 3%	3.00	3,194,557.67	-95.836,73
203	Sindicato	1.50 %	3,194,557.67	-47.918,37
204	Promoción Social - 1,0 %	1.00	3,194,557.67	-31.945,58
901	Devolución Imp. Ganancias		0.00	18.302,31

COMPOSICIÓN LABORAL: **Remunerativo:** **3.194.557,67** **No Remunerativo:** **18.302,31** **Descuentos:** **622.938,75**

SUELDO NETO: **2.589.921,23**

Sueldo neto en pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTIUNO CON 23/100

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

Firma del empleado

Firma del empleador

...PLICADO

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

PERIODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
08/2026	REMUNERACION MES	31/08/2026	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 10m 4d

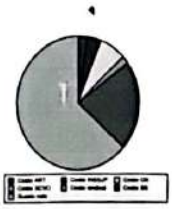
CONTRATACIÓN: A tiempo completo indeterminado/permanen **OBRA SOCIAL:** OSCTCP

ULTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	07/2026	07/08/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1,372,083.28

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	79.863,95	**Total costo INSSJP:**	146.630,20
Empleador:	0,00	Empleador:	50.793,47
Trabajador:	79.863,95	Trabajador:	95.836,73
Total Seguridad Social:	875.628,25	**Total costo ART:**	101.255,74
Empleador:	524.226,91	Empleador:	101.255,74
Trabajador:	351.401,34		
Total Obra Social:	287.510,19	**Total costo SCVO:**	424,62
Empleador:	191.673,46	Empleador:	424,62
Trabajador:	95.836,73		
Total otros descuentos:	0,00	**Total Otros:**	0,00
Trabajador:	0,00	Empleador:	0,00
		Trabajador:	0,00

Costo total empleador



Sueldo neto	63,46%
Costo SS	21,45%
Costo OS	7,04%
Costo INSSJP	3,59%
Costo ART	2,48%
Costo sindical	1,96%
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

Escaneado con CamScanner

DUPLICADO

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
08/2026	REMUNERACION MES	31/08/2026	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 9m 23d

CONTRATACIÓN: A tiempo completo indeterminado/permanen **OBRA SOCIAL:** SIN OBRA SOCIAL

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	07/2026	07/08/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1.256.987,18

COSTO TOTAL EMPLEADOR **2.617.800,80**

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
600	*Contribucion Jubilación*	*10.77*	2,336,073.58	251.595,12
671	*Contribucion INSSJP*	*1.59*	2,336,073.58	37.143,57
672	*Contribucion Subsidio familiar*	*4.70*	2,336,073.58	109.795,46
673	*Contribución Fondo Nac. del Empleo*	*0.94*	2,336,073.58	21.959,09
675	*Contribución ART*	*3*	2,336,073.58	74.556,89
676	*Seguro de vida Obligatorio*		424.62	424,62

SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR 495.474,75

SUELDO BRUTO **2.122.326,05**

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
1	Sueldo Básico	31.00	40,547.97	1.256.987,18
2	Presentismo	31.00	0.00	196.404,25
3	Antigüedad	2.00	0.00	39.280,85
11	Plus Feriado	1.00	0.00	12.905,94
22	Horas extras 50 %	59.00	0.00	712.652,81
40	Adicionales cl. II. - CC 610/10		6,546.81	52.374,47
111	Plus por conectividad	31.00	0.00	65.468,08
200	Jubilacion- 11%	11.00	2,336,073.58	-256.968,09
246	Cuota Solidaridad	1.30	2,336,073.58	-30.368,96
365	Adelantos Salariales		0.00	-213.747,75
999	Redondeo		0.00	0,22

COMPOSICIÓN LABORAL: **Remunerativo:** **2.336.073,58** **No Remunerativo:** **-213.747,53** **Descuentos:** **287.337,05**

SUELDO NETO: **1.834.989,00**

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

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

Firma del empleado

JARA RAMON

Firma del empleador

DUPLICADO

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
08/2026	REMUNERACION MES	31/08/2026	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 9m 23d

CONTRATACIÓN: A tiempo completo indeterminado/permanen **OBRA SOCIAL:** SIN OBRA SOCIAL

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	07/2026	07/08/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1,256,987.18

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	30.368,96	**Total costo INSSJP:**	37.143,57
Empleador:	0,00	Empleador:	37.143,57
Trabajador:	30.368,96	Trabajador:	0,00
Total Seguridad Social:	640.317,76	**Total costo ART:**	74.556,89
Empleador:	383.349,67	Empleador:	74.556,89
Trabajador:	256.968,09		
Total Obra Social:	0,00	**Total costo SCVO:**	424,62
Empleador:	0,00	Empleador:	424,62
Trabajador:	0,00		
Total otros descuentos:	0,00	**Total Otros:**	0,00
Trabajador:	0,00	Empleador:	0,00
		Trabajador:	0,00

Costo total empleador



Sueldo neto	70,10%
Costo SS	24,46%
Costo ART	2,85%
Costo INSSJP	1,42%
Costo sindical	1,16%
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

JARA RAMON

.....
Firma del empleador

DUPLICADO

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
08/2026	VIATICOS	31/08/2026	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 9m 23d

CONTRATACIÓN: A tiempo completo indeterminado/permanen **OBRA SOCIAL:** SIN OBRA SOCIAL

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	07/2026	07/08/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg	1.256.987,18

COSTO TOTAL EMPLEADOR **498.021,30**

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
675	*Contribución ART*	3	483.000,00	15.021,30

SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR 15.021,30

SUELDO BRUTO **483.000,00**

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
592	Viáticos CC 610/10	23,00	21.000,00	483.000,00

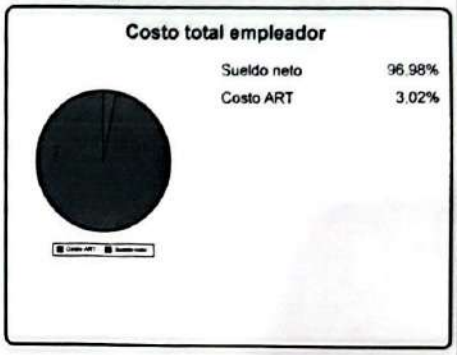
COMPOSICIÓN LABORAL: **Remunerativo: 0,00** **No Remunerativo: 483.000,00** **Descuentos: 0,00**

SUELDO NETO: **483.000,00**

Sueldo neto en pesos: CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	0,00	**Total costo INSSJP:**	0,00
Empleador:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	0,00	Trabajador:	0,00
Total Seguridad Social:	0,00	**Total costo ART:**	15.021,30
Empleador:	0,00	Empleador:	15.021,30
Trabajador:	0,00		
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 futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

Firma del empleado

JARA RAMON

Firma del empleador

DUPLICADO

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
08/2026	VIATICOS	31/08/2026	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 5m 11d

CONTRATACIÓN: A tiempo completo indeterminado/permanen **OBRA SOCIAL:** OSCTCP

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	07/2026	07/08/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1,372,083.28

COSTO TOTAL EMPLEADOR **454.715,10**

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
675	*Contribución ART*	3	441,000.00	13.715,10

SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR 13.715,10

SUELDO BRUTO **441.000,00**

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
592	Viáticos CC 610/10	21.00	21,000.00	441.000,00

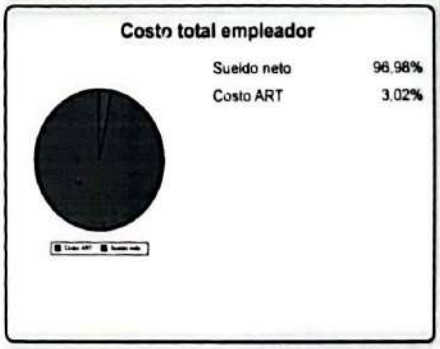
COMPOSICIÓN LABORAL: **Remunerativo: 0,00** **No Remunerativo: 441.000,00** **Descuentos: 0,00**

SUELDO NETO: **441.000,00**

Sueldo neto en pesos: CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	0,00	**Total costo INSSJP:**	0,00
Empleador:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	0,00	Trabajador:	0,00
Total Seguridad Social:	0,00	**Total costo ART:**	13.715,10
Empleador:	0,00	Empleador:	13.715,10
Trabajador:	0,00		
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
Empleador:	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

DUPLICADO

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
08/2026	REMUNERACION MES	31/08/2026	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 5m 11d

CONTRATACIÓN: A tiempo completo indeterminado/permanen **OBRA SOCIAL:** OSCTCP

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	07/2026	07/08/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1.372.083,28

COSTO TOTAL EMPLEADOR **2.934.551,93**

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
600	*Contribucion Jubilación*	*10.77*	2,778,870.03	299.284,30
602	*Contribución Obra Social*	*5.10*	2,778,870.03	141.722,37
671	*Contribucion INSSJP*	*1.59*	2,778,870.03	44.184,03
672	*Contribucion Subsidio familiar*	*4.70*	2,778,870.03	130.606,89
673	*Contribución Fondo Nac. del Empleo*	*0.94*	2,778,870.03	26.121,38
674	*Contribución ANSSAL*	*0.90*	2,778,870.03	25.009,83
675	*Contribución ART*	*3*	2,778,870.03	88.327,86
676	*Seguro de vida Obligatorio*		424.62	424,62
	SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR			755.681,28

SUELDO BRUTO **2.178.870,65**

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
1	Sueldo Básico	31.00	44,260.75	1.372.083,28
2	Presentismo	31.00	0.00	214.388,01
3	Antigüedad	13.00	0.00	278.704,42
11	Plus Feriado	1.00	0.00	16.569,81
22	Horas extras 50 %	45.00	0.00	697.029,03
40	Adicionales cl. II. - CC 610/10		7,146.27	57.170,14
109	Adicional Baulera	31.00	0.00	71.462,67
1	Plus por conectividad	31.00	0.00	71.462,67
200	Jubilacion- 11%	11.00	2,778,870.03	-305.675,70
201	Ley 19.032- 3%	3.00	2,778,870.03	-83.366,10
202	O.Social - 3%	3.00	2,778,870.03	-83.366,10
203	Sindicato	1.50 %	2,778,870.03	-41.683,05
204	Promoción Social - 1,0 %	1.00	2,778,870.03	-27.788,70
556	Adelantos Salariales		0.00	-600.000,00
999	Redondeo		0.00	0,62

COMPOSICIÓN LABORAL: **Remunerativo: 2.778.870,03** **No Remunerativo: -599.999,38** **Descuentos: 541.879,65**

SUELDO NETO: **1.636.991,00**

Sueldo neto en pesos: UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO

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

Firma del empleado

Firma del empleador

DUPLICADO

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
08/2026	REMUNERACION MES	31/08/2026	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 5m 11d

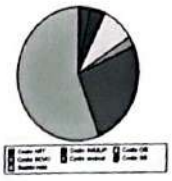
CONTRATACIÓN: A tiempo completo indeterminado/permanen **OBRA SOCIAL:** OSCTCP

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	07/2026	07/08/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1,372,083.28

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	69.471,75	**Total costo INSSJP:**	127.550,13
Empleador:	0,00	Empleador:	44.184,03
Trabajador:	69.471,75	Trabajador:	83.366,10
Total Seguridad Social:	761.688,27	**Total costo ART:**	88.327,86
Empleador:	456.012,57	Empleador:	88.327,86
Trabajador:	305.675,70		
Total Obra Social:	250.098,30	**Total costo SCVO:**	424,62
Empleador:	166.732,20	Empleador:	424,62
Trabajador:	83.366,10		
Total otros descuentos:	0,00	**Total Otros:**	0,00
Trabajador:	0,00	Empleador:	0,00
		Trabajador:	0,00

Costo total empleador



Sueldo neto	55,78%
Costo SS	25,96%
Costo OS	8,52%
Costo INSSJP	4,35%
Costo ART	3,01%
Costo sindical	2,37%
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

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
08/2026	REMUNERACION MES	31/08/2026	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 8m 29d

CONTRATACIÓN: A tiempo completo indeterminado/permanen **OBRA SOCIAL:** OSCTCP

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
DE GALICIA Y BS.AS.	07/2026	06/08/2026	Conductor Omnib linea no reg	1.372.083,28

COSTO TOTAL EMPLEADOR **3.077.190,37**

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
600	*Contribucion Jubilación*	*10.77*	2,807,143.90	302.329,40
602	*Contribución Obra Social*	*5.10*	2,814,147.58	143.521,53
671	*Contribucion INSSJP*	*1.59*	2,807,143.90	44.633,59
672	*Contribucion Subsidio familiar*	*4.70*	2,807,143.90	131.935,76
673	*Contribución Fondo Nac. del Empleo*	*0.94*	2,807,143.90	26.387,15
674	*Contribución ANSSAL*	*0.90*	2,814,147.58	25.327,33
675	*Contribución ART*	*6.63*	2,814,147.58	188.482,98
676	*Seguro de vida Obligatorio*		424.62	424,62

SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR 863.042,36

SUELDO BRUTO **2.214.148,01**

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
1	Sueldo Básico	31.00	44,260.75	1.372.083,28
2	Presentismo		0.00	214.388,01
3	Antigüedad	4.00	0.00	85.755,21
11	Plus Feriado	1.00	0.00	15.026,22
22	Horas extras 50 %	66.00	0.00	926.799,38
40	Adicional cl II - CC 610/10	8.00	0.00	57.170,14
107	Adicional Baulera	31.00	46,104.95	71.462,67
108	Plus por conectividad		46,104.95	71.462,67
200	Jubilacion - 11%	11.00	2,814,147.58	-309.556,23
201	Ley 19.032- 3%	3.00	2,814,147.58	-84.424,43
202	O.Social - 3%	3.00	2,814,147.58	-84.424,43
216	Cuota Solidaridad - 1,30 %	1.30	2,814,147.58	-36.583,92
598	Adelantos salariales		0.00	-600.000,00
999	Redondeo		0.00	0,43

COMPOSICIÓN LABORAL: Remunerativo: 2.814.147,58 No Remunerativo: -599.999,57 Descuentos: 514.989,01

SUELDO NETO: **1.699.159,00**

Sueldo neto en pesos: UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE

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
08/2026	REMUNERACION MES	31/08/2026	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 8m 29d

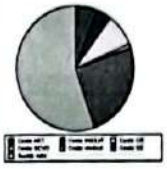
CONTRATACIÓN: A tiempo completo indeterminado/permanen **OBRA SOCIAL:** OSCTCP

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
DE GALICIA Y BS.AS.	07/2026	06/08/2026	Conductor Omnib linea no reg	1.372.083,28

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	36.583,92	**Total costo INSSJP:**	129.058,02
Empleador:	0,00	Empleador:	44.633,59
Trabajador:	36.583,92	Trabajador:	84.424,43
Total Seguridad Social:	770.208,54	**Total costo ART:**	188.482,98
Empleador:	460.652,31	Empleador:	188.482,98
Trabajador:	309.556,23		
Total Obra Social:	253.273,29	**Total costo SCVO:**	424,62
Empleador:	168.848,86	Empleador:	424,62
Trabajador:	84.424,43		
Total otros descuentos:	0,00	**Total Otros:**	0,00
Trabajador:	0,00	Empleador:	0,00
		Trabajador:	0,00

Costo total empleador



Sueldo neto	55,22%
Costo SS	25,03%
Costo OS	8,23%
Costo ART	6,13%
Costo INSSJP	4,19%
Costo sindical	1,19%
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

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
08/2026	VIATICOS	31/08/2026	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 8m 29d

CONTRATACIÓN: A tiempo completo indeterminado/permanen — **OBRA SOCIAL:** OSCTCP

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
DE GALICIA Y BS AS	07/2026	06/08/2026	Conductor Omnib linea no reg	1.372.083,28

COSTO TOTAL EMPLEADOR 537.415,20

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
675	*Contribución ART*	6,63	504.000,00	33.415,20

SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR 33.415,20

SUELDO BRUTO 504.000,00

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
592	Viáticos CC 610/10	24	21.000,00	504.000,00

COMPOSICIÓN LABORAL: Remunerativo: 0,00 — No Remunerativo: 504.000,00 — Descuentos: 0,00

SUELDO NETO: 504.000,00

Sueldo neto en pesos: QUINIENTOS CUATRO MIL

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	0,00	**Total costo INSSJP:**	0,00
Empleador:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	0,00	Trabajador:	0,00
Total Seguridad Social:	0,00	**Total costo ART:**	33.415,20
Empleador:	0,00	Empleador:	33.415,20
Trabajador:	0,00		
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 futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

Firma del empleado

Firma del empleador

DUPLICADO

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
08/2026	REMUNERACION MES	31/08/2026	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 9m 17d

CONTRATACIÓN: A tiempo completo indeterminado/permanen **OBRA SOCIAL:** OSCTCP

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	07/2026	07/08/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1,372,083.28

COSTO TOTAL EMPLEADOR **3.008.571,81**

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
600	*Contribucion Jubilación*	*10.77*	3,376,003.77	363.595,61
602	*Contribución Obra Social*	*5.10*	3,376,003.77	172.176,19
1	*Contribucion INSSJP*	*1.59*	3,376,003.77	53.678,46
672	*Contribucion Subsidio familiar*	*4.70*	3,376,003.77	158.672,18
673	*Contribución Fondo Nac. del Empleo*	*0.94*	3,376,003.77	31.734,44
674	*Contribución ANSSAL*	*0.90*	3,376,003.77	30.384,03
675	*Contribución ART*	*3*	3,376,003.77	106.898,72
676	*Seguro de vida Obligatorio*		424.62	424,62

SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR 917.564,25

SUELDO BRUTO **2.091.007,56**

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
1	Sueldo Básico	31.00	44,260.75	1.372.083,28
2	Presentismo	31.00	0.00	214.388,01
3	Antigüedad	13.00	0.00	278.704,42
22	Horas extras 50 %	74.00	0.00	1.146.225,51
26	Feriados trabajados	1.00	0.00	164.507,07
40	Adicionales cl. II. - CC 610/10		7,146.27	57.170,14
109	Adicional Baulera	31.00	0.00	71.462,67
[redacted]	Plus por conectividad	31.00	0.00	71.462,67
200	Jubilacion- 11%	11.00	3,376,003.77	-371.360,41
201	Ley 19.032- 3%	3.00	3,376,003.77	-101.280,11
202	O.Social - 3%	3.00	3,376,003.77	-101.280,11
203	Sindicato	1.50 %	3,376,003.77	-50.640,06
204	Promoción Social - 1,0 %	1.00	3,376,003.77	-33.760,04
556	Adelantos Salariales		0.00	-1.284.997,00
901	Devolución Imp. Ganancias		0.00	52.911,17
999	Redondeo		0.00	0,79

COMPOSICIÓN LABORAL: **Remunerativo:** **3.376.003,77** **No Remunerativo:** **-1.232.085,04** **Descuentos:** **658.320,73**

SUELDO NETO: **1.485.598,00**

Sueldo neto en pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO

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

Firma del empleado

Firma del empleador

DUPLICADO

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
08/2026	REMUNERACION MES	31/08/2026	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 9m 17d

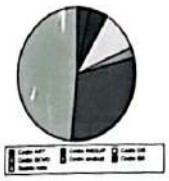
CONTRATACIÓN: A tiempo completo indeterminado/permanen **OBRA SOCIAL:** OSCTCP

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	07/2026	07/08/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1,372,083.28

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	84.400,10	**Total costo INSSJP:**	154.958,57
Empleador:	0,00	Empleador:	53.678,46
Trabajador:	84.400,10	Trabajador:	101.280,11
Total Seguridad Social:	925.362,64	**Total costo ART:**	106.898,72
Empleador:	554.002,23	Empleador:	106.898,72
Trabajador:	371.360,41		
Total Obra Social:	303.840,33	**Total costo SCVO:**	424,62
Empleador:	202.560,22	Empleador:	424,62
Trabajador:	101.280,11		
Total otros descuentos:	0,00	**Total Otros:**	0,00
Trabajador:	0,00	Empleador:	0,00
		Trabajador:	0,00

Costo total empleador



Sueldo neto	48,53%
Costo SS	30,23%
Costo OS	9,92%
Costo INSSJP	5,06%
Costo ART	3,49%
Costo sindical	2,76%
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

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
08/2026	VIATICOS	31/08/2026	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 9m 17d

CONTRATACIÓN: A tiempo completo indeterminado/permanen **OBRA SOCIAL:** OSCTCP

ÚLTIMO DEPÓSITO PREVISIONAL	PERÍODO	FECHA	TAREA	SUELDO / JORNAL
MIS FACILID	07/2026	07/08/2026	Cond. Omnibus Lin.no reg.	1,372,083.28

COSTO TOTAL EMPLEADOR 498.021,30

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
675	*Contribución ART*	3	483,000.00	15.021,30

SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR 15.021,30

SUELDO BRUTO 483.000,00

COD.	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
592	Viáticos CC 610/10	23.00	21,000.00	483.000,00

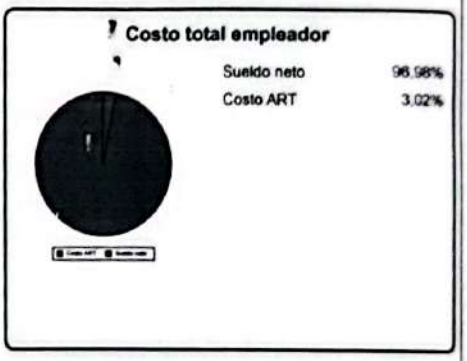
COMPOSICIÓN LABORAL: **Remunerativo:** 0,00 **No Remunerativo:** 483.000,00 **Descuentos:** 0,00

SUELDO NETO: 483.000,00

Sueldo neto en pesos CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical:	0,00	**Total costo INSSJP:**	0,00
Empleador:	0,00	Empleador:	0,00
Trabajador:	0,00	Trabajador:	0,00
Total Seguridad Social:	0,00	**Total costo ART:**	15.021,30
Empleador:	0,00	Empleador:	15.021,30
Trabajador:	0,00		
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 futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

Firma del empleado

Firma del empleador