

HOFFMANN POLEAS S.A.  
 AV ALBERDI 373 - (2000) ROSARIO  
 C.U.I.T.: 30-71000620-9



Periodo: 2ª quincena 03/2023

RECIBO DE REMUNERACIONES

HOFFMANN POLEAS S.A.  
 AV ALBERDI 373 - (2000) ROSARIO  
 C.U.I.T.: 30-71000620-9



Periodo: 2ª quincena 03/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
00003	LEGUIZAMON FABIAN	20-20175548-5	16/03/2006	PRODUCCIÓN	625,86

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
00003	LEGUIZAMON FABIAN	20-20175548-5	16/03/2006	PRODUCCIÓN	625,86

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION		
Fecha	Período	Banco	Categoría		Función
13/03	02/2023	SANTA FE	OPCAL OP. CALIFICADO		

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION		
Fecha	Período	Banco	Categoría		Función
13/03	02/2023	SANTA FE	OPCAL OP. CALIFICADO		

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	97,00	60.708,42		
0043	HS.FERIADO	8,00	5.006,88		
0200	ANTIGUEDAD	17,00	11.171,60		
0300	JUBILACION	11,00			8.457,56
0302	LEY 19032	3,00			2.306,61
0310	OBRA SOCIAL	3,00			2.306,61
0320	RETENCION SINDICAL	2,50			1.922,17
0340	SEGURO DE VIDA				1.035,72
0810	REDONDEO			0,77	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	97,00	60.708,42		
0043	HS.FERIADO	8,00	5.006,88		
0200	ANTIGUEDAD	17,00	11.171,60		
0300	JUBILACION	11,00			8.457,56
0302	LEY 19032	3,00			2.306,61
0310	OBRA SOCIAL	3,00			2.306,61
0320	RETENCION SINDICAL	2,50			1.922,17
0340	SEGURO DE VIDA				1.035,72
0810	REDONDEO			0,77	

TOTALES	76.886,90	0,77	16.028,67
---------	-----------	------	-----------

TOTALES	76.886,90	0,77	16.028,67
---------	-----------	------	-----------

NETO	60.859,00
------	-----------

NETO	60.859,00
------	-----------

002808 OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA

002808 OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA

Lugar y Fecha de Pago: ROSARIO, 06/04/2023

Lugar y Fecha de Pago: ROSARIO, 06/04/2023

Son Pesos: Sesenta mil ochocientos cincuenta y nueve Pesos\*\*\*\*\*

Son Pesos: Sesenta mil ochocientos cincuenta y nueve Pesos\*\*\*\*\*

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297

Firma Empleador

Firma Empleado

Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.