

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

Período: 2ª quincena 09/2023



RECIBO DE REMUNERACIONES

HOFFMANN POLEAS S.A.

AV ALBERDI 373 - (2000) ROSARIO

C.U.I.T.: 30-71000620-9

Período: 2ª quincena 09/2023

Legajo 00003	I -	ido y Nombres AMON FABIAN	l .	U.I.L. 0175548-5	Fecha Ing. 16/03/2006	PR	Sector ODUCCIÓN	Sueldo/Jrnal 1.060,05
		MO DEPOSITO		1			ACION	
Fecha E		MO DEPOSITO Banco		Ca	tegoría	OIL		ción
1		SANTA FE		1	P. CALIFICADO)	run	CIOII
Cod		CONCEPTO	Uı	nidades	Hab.C/Desc.	Ha	ab.S/Desc.	Deducciones
0200 0300 0302 0310 0320 0340 0155 0792	SEGURO GRAT.EX	DAD ION 32 CIAL ON SINDICAL DE VIDA TRAORD. NO REM U O REM. DEC. 438/		88,00 17,00 11,00 3,00 3,00 2,50	93.284,40 15.858,35	ı	30.000,00 30.000,00 0,33	12.005,70 3.274,28 3.274,28 2.728,57 1.754,25
			Т	OTALES	109.142,75		60.000,33	23.037,08
002808	OS DE 1.2	A CAMARA DE EMPRES	ARIOS	L DE AGENCIA	S DE REMISES I	DE '	NETO	146.106,00
Lugar y Fecha de Pago: ROSARIO, 05/10/2023								
***** Recibo	Leyes	iento cuarenta y ************************************	***** 21297 licado	******* o de la p	******			I
		te al período in				_	Firma Emp	leado



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

Período: 2ª quincena 09/2023

Legajo Apellido y Nombres C.U.I.L. Fecha Ing. Sector Sueldo/Jrnal 00035 DE LA FUENTE MARCELO 20-14228249-7 01/07/2023 PRODUCCIÓN 1.060,05											
	ULTI	MO DEPOSITO			LIQ	UID	ACION				
	Período 08/2023	Banco SANTA FE			tegoría P. CALIFICADO	O	Fun	ción			
0272 0300 0302 0310 0320 0340 0155 0792	SEGURO GRAT.EX	MINIMO ION 32 CIAL ON SINDICAL DE VIDA TRAORD. NO REM U O REM. DEC. 438/	JOM	11,00 3,00 3,00 2,50	Hab.C/Desc. 93.284,40 30.478,79	На	15.081,97 30.000,00 0,92	13.613,95 3.712,90 3.712,90 3.094,08 1.754,25			
Lugar Son P	y Fecha	PERSONAL DEL ORGA de Pago: ROSAR iento cuarenta y	NISMO 1	0/10/2023 nil novec	cientos cincu						
		17250, 20744 y 2					Firma Empl				



RECIBO DE REMUNERACIONES

HOFFMANN POLEAS S.A.

AV ALBERDI 373 - (2000) ROSARIO

C.U.I.T.: 30-71000620-9

Período: 2ª quincena 09/2023

Legajo 00035	-	ido y Nombres FUENTE MARCELO	l	J.I.L. 228249-	Fecha Ing. 7 01/07/2023	Sector PRODUCCIÓN	Sueldo/Jrnal 1.060,05
Fecha P	eríodo	MO DEPOSITO Banco SANTA FE		1	LIQU ategoría DP. CALIFICADO		nción
Cod 0015 10272 0300 0302 100320 100320 100340 10055 0792 1	HORAS N INGRESO JUBILAC LEY 190 OBRA SO RETENCI SEGURO GRAT.EX	CONCEPTO ORMALES MINIMO ION 32 CIAL ON SINDICAL DE VIDA TRAORD. NO REM U O REM. DEC. 438/	JOM	idades 88,00 11,00 3,00 3,00 2,50	Hab.C/Desc. 93.284,40 30.478,79	15.081,97 30.000,00 0,92	13.613,95 3.712,90 3.712,90 3.094,08 1.754,25
<u> </u>			TO	OTALES	123.763,19	45.082,89	25.888,08
Son Pe ***** Recibo Recibí liquid	y Fecha esos: C: ******* > Leyes - el imp lación e	personal Del Orga a de Pago: ROSAR iento cuarenta y ************************************	dos metalon dos me	nil nove	3 cientos cincu ********	-	
corres	pondien	ite al período i	ndicad	lo.		Firma Emp	oleado



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

Período: 2ª quincena 09/2023

Legajo 00036	-	ido y Nombres ALO DOMINIGO		U.I.L. 2327554-6	Fecha Ing. 01/07/2023	PRO	Sector DUCCIÓN	Sueldo/Jrnal 1.060,05
		MO DEPOSITO					ACION	
	Período	Banco SANTA FE			itegoría P. CALIFICADO			nción
Cod		CONCEPTO	Ur	nidades	Hab.C/Desc.	Hai	b.S/Desc.	Deducciones
0272 0300 0302 0310 0320 0340 0155	SEGURO GRAT.EX	MINIMO ION 32 CIAL ON SINDICAL DE VIDA TRAORD. NO REM O REM. DEC. 438		88,00 11,00 3,00 3,00 2,50	93.284,40 30.478,79		15.081,97 30.000,00 0,92	13.613,95 3.712,90 3.712,90 3.094,08 1.754,25
			T	OTALES	123.763,19		45.082,89	25.888,08
		LA UNION OBRERA M a de Pago: ROSAF				ENTI	NETO NA	142.958,00
****	* * * * * * *	iento cuarenta y	* * * * * *					



RECIBO DE REMUNERACIONES

HOFFMANN POLEAS S.A.

AV ALBERDI 373 - (2000) ROSARIO

C.U.I.T.: 30-71000620-9

Período: 2ª quincena 09/2023

Legajo 00036	_	ido y Nombres ALO DOMINIGO	l .	J.I.L. 327554-6	Fecha Ing. 01/07/2023	Sector PRODUCCIÓN	Sueldo/Jrnal 1.060,05		
	ויי.דנד	MO DEPOSITO		1	T.TOI	UIDACION			
1 1	Período	Banco SANTA FE		1	tegoría P. CALIFICADO	Fur	nción		
Cod		CONCEPTO	Un	idades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones		
0272 0300 0302 0310 0320 0340 0155 0792	SEGURO GRAT.EX	MINIMO ION 32 CIAL ON SINDICAL DE VIDA TRAORD. NO REM U O REM. DEC. 438/	- 1	88,00 11,00 3,00 3,00 2,50	93.284,40 30.478,79	15.081,97 30.000,00 0,92	13.613,95 3.712,90 3.712,90 3.094,08 1.754,25		
			T	OTALES	123.763,19	45.082,89	25.888,08		
	112103 OS DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA Lugar y Fecha de Pago: ROSARIO, 05/10/2023								
Recib	******* o Leyes í el imp	iento cuarenta y	***** 21297 licado	******** o de la p	******	-			
		n pago de mi ren te al período in				Firma Emp	oleado		



Legaio Apellido y Nombres

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

C.U.T.L. Fecha Ing.

Período: 2ª quincena 09/2023

Sector

Sueldo/Jrnal

ULTIMO DEPOSITO Cocha	ULTIMO DEPOSITO echa Periodo	ULTIMO DEPOSITO Cod
Periodo Remain Periodo Per	Período SANTA FE	Periodo SANTA FE
CODE CONCEPTO Unidades Hab.C/Desc. Hab.S/Desc. Deducciones	Totales Santa fe	Totales Tota
COD CONCEPTO Unidades Hab.C/Desc. Hab.S/Desc. Deducciones 0015 HORAS NORMALES 1NGRESO MINIMO 30.478,79 0100 JUBILACION 11,00 13.613,95 01020 LEY 19032 3,00 3.712,90 01020 RETENCION SINDICAL 2,50 0105 HORAS NORMALES 10,00 11,00 13.613,95 0106 ORA SOCIAL 3,00 3.712,90 0107 ORA SOCIAL 1,00 15.081,97 0107 ORAS NORMALES 15.081,97 0108 GRAT.EXTRAORD. NO REM UOM ASIG. NO REM. DEC. 438/23 0109 REDONDEO 0,92 TOTALES 123.763,19 45.082,89 25.888,08	COD CONCEPTO Unidades Hab.C/Desc. Hab.S/Desc. Deducciones	COd CONCEPTO Unidades Hab.C/Desc. Hab.S/Desc. Deducciones
## DOUBLE HORAS NORMALES 10272 INGRESO MINIMO 11,00 30.478,79 10300 JUBILACION 11,00 3.712,90 0310 JUBILACION 3,00 3,712,90 0320 RETENCION SINDICAL 2,50 0320 GRAT.EXTRAORD. NO REM UOM ASIG. NO REM. DEC. 438/23 REDONDEO 0,92 ### TOTALES 123.763,19 45.082,89 25.888,08	### TOTALES 123.763,19 45.082,89 25.888,08 112103 OS DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA 13.613,95 142.958,00 12103 10.000 10.	### Totales 123.763,19 45.082,89 25.888,08 112103 os de la union obrera metalurgico de la republica argentina 142.958,00 14
10272 INGRESO MINIMO 0300 JUBILACION 11,00 0310 OBRA SOCIAL 0320 RETENCION SINDICAL 0356 GRAT.EXTRAORD. NO REM UOM 0792 ASIG. NO REM. DEC. 438/23 0810 REDONDEO TOTALES 11,00 030.478,79 13.613,95 3.712,90 3.712,90 3.712,90 3.712,90 3.094,08 1.754,25 15.081,97 30.000,00 0,92	112103 OS DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA 13.613,95	11,00
	112103 OS DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA NETO 142.958,00	112103 OS DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA Lugar y Fecha de Pago: ROSARIO, 05/10/2023
NEIO 142.930,00		Lugar y Fecha de Pago: ROSARIO, 05/10/2023

(VALVULAS (M) HOFFMANN)

RECIBO DE REMUNERACIONES

HOFFMANN POLEAS S.A.

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

Período: 2ª quincena 09/2023

							-	
Legajo	Apell:	ido y Nombres	C.T	J.I.L.	Fecha Ing.		Sector	Sueldo/Jrnal
	MORALES	S RAMON ALBERTO	20-24	720613-3	01/07/2023	PRO:	DUCCIÓN	1.060,05
		MO DEDOCTEO		ı	1.10	III Da	CTON	
		MO DEPOSITO				UIDA	CION	
Fecha P		Banco		1	ategoría		Fun	ción
15/09 0	18/2023	SANTA FE		OPCAL O	P. CALIFICADO	²		
Cod		CONCEPTO	Un	idades	Hab.C/Desc.	Hak	o.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS N	ORMALES	ł	88,00	93.284,40			
0272	INGRESO	MINIMO	ł	·	30.478,79			
0300	JUBILAC	ION	ł	11,00				13.613,95
0302	LEY 190	32	İ	3,00				3.712,90
0310	OBRA SO	CIAL	t	3,00				3.712,90
0320	RETENCI	ON SINDICAL	İ	2,50		İ		3.094,08
0340	SEGURO	DE VIDA	İ			İ		1.754,25
0155	GRAT.EX	TRAORD. NO REM U	JOM			İ	15.081,97	
0792	ASIG. N	O REM. DEC. 438/	/23			İ	30.000,00	
0810	REDONDE	0	İ				0,92	
			İ			İ		
			İ			İ		
			İ			İ		
			İ			İ		
			l					
			l					
			I					
			TO	DTALES	123.763,19		45.082 , 89	25.888,08
112102	OC DE	LA UNION OBRERA ME	ייסוז דמסיי	-	DEDIIDI TCA ADCI		NETO	142.958,00
		a de Pago: ROSAR				TALL	[

Lugar y Fecha de Pago: ROSARIO, 05/10/2023

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297 Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado