

**Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/72**1248 - Esc. Part. Incorp. Hogar de la Esperanza  
Calle 16 N° 1006

Apellido y nombres	CUIL	F/ ingreso
--------------------	------	------------

<b>RUFANACHT, MARIA</b>	27178324840	20/08/2004
-------------------------	-------------	------------

Remuneración del mes	Cal. profesional	Tarea cumplida
----------------------	------------------	----------------

Liq.Marzo/24	Portera	Ayudantes Cat.
--------------	---------	----------------

Depósito de Caja de Previsión	Antigüedad
-------------------------------	------------

11/03/2024-Nvo Bco Sta Fe-Febrero	A:17 - M:02
-----------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	51162,90			
2	Supl. remun. no bonif.	11744,06			
4	Antigüedad administrativa	15220,96			
13	Fción Asist. Escolar	33753,02			
14	Complemento especial	16510,27			
15	Complemento remunerativo	18641,37			
16	Permanencia	3486,04			
407	ARNB 2021	79930,83			
19	Asign. remun. Feb.06	9959,64			
21	Asig.rem.332/07	139427,30			
50	Asign. decr. 969/05	14228,09			
470	Presentismo		10737,78		
405	Supl. Rem. No Bonif. 993/08	3530,28			
38	Supl. decr.2347/05		35959,06		
546	Garantizado		14077,81		
310	Supl. Rem. N.Bon. Dec. 2172/21	41988,96			
80	Jubilación				63739,64
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				13187,51
		439583,72	60774,65		76927,15

CUIT: 30-67441655-1

**Total abonado****423431,22****Son:** Pesos Cuatrocientos veintitres mil cuatrocientos treinta y uno c/22/100

Acreed. en cta. 00006703 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 03/04/2024	.....

**Original****Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/72**1248 - Esc. Part. Incorp. Hogar de la Esperanza  
Calle 16 N° 1006

Apellido y nombres	CUIL	F/ ingreso
--------------------	------	------------

<b>RUFANACHT, MARIA</b>	27178324840	20/08/2004
-------------------------	-------------	------------

Remuneración del mes	Cal. profesional	Tarea cumplida
----------------------	------------------	----------------

Liq.Marzo/24	Portera	Ayudantes Cat.
--------------	---------	----------------

Depósito de Caja de Previsión	Antigüedad
-------------------------------	------------

11/03/2024-Nvo Bco Sta Fe-Febrero	A:17 - M:02
-----------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	51162,90			
2	Supl. remun. no bonif.	11744,06			
4	Antigüedad administrativa	15220,96			
13	Fción Asist. Escolar	33753,02			
14	Complemento especial	16510,27			
15	Complemento remunerativo	18641,37			
16	Permanencia	3486,04			
407	ARNB 2021	79930,83			
19	Asign. remun. Feb.06	9959,64			
21	Asig.rem.332/07	139427,30			
50	Asign. decr. 969/05	14228,09			
470	Presentismo		10737,78		
405	Supl. Rem. No Bonif. 993/08	3530,28			
38	Supl. decr.2347/05		35959,06		
546	Garantizado		14077,81		
310	Supl. Rem. N.Bon. Dec. 2172/21	41988,96			
80	Jubilación				63739,64
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				13187,51
		439583,72	60774,65		76927,15

CUIT: 30-67441655-1

**Total abonado****423431,22****Son:** Pesos Cuatrocientos veintitres mil cuatrocientos treinta y uno c/22/100

Acreed. en cta. 00006703 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 03/04/2024	.....

**Duplicado**