

**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.Mayo/24	Portera	Ayudantes Cat.
-------------	---------	----------------

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

10/05/2024-Nvo Bco Sta Fe-Abril	A:17 - M:04
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	66879,12			
2	Supl. remun. no bonif.	15351,61			
4	Antigüedad administrativa	19896,54			
13	Fción Asist. Escolar	44121,28			
14	Complemento especial	21581,90			
15	Complemento remunerativo	24367,63			
16	Permanencia	4556,88			
407	ARNB 2021	104483,98			
19	Asign. remun. Feb.06	13019,04			
21	Asig.rem.332/07	182256,57			
50	Asign. decr. 969/05	18598,23			
470	Presentismo		14036,22		
405	Supl. Rem. No Bonif. 993/08	4614,71			
546	Garantizado		18402,23		
38	Supl. decr.2347/05		47004,97		
310	Supl. Rem. N.Bon. Dec. 2172/21	54887,13			
80	Jubilación				83319,12
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				17238,44
549	Garantía de aumento por persona		4909,35		
		574614,62	84352,77		100557,56

CUIT: 30-67441655-1

**Total abonado****558409,83****Son:** Pesos Quinientos cincuenta y ocho mil cuatrocientos nueve c/83/100

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

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 05/06/2024	.....

**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.Mayo/24	Portera	Ayudantes Cat.
-------------	---------	----------------

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

10/05/2024-Nvo Bco Sta Fe-Abril	A:17 - M:04
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	66879,12			
2	Supl. remun. no bonif.	15351,61			
4	Antigüedad administrativa	19896,54			
13	Fción Asist. Escolar	44121,28			
14	Complemento especial	21581,90			
15	Complemento remunerativo	24367,63			
16	Permanencia	4556,88			
407	ARNB 2021	104483,98			
19	Asign. remun. Feb.06	13019,04			
21	Asig.rem.332/07	182256,57			
50	Asign. decr. 969/05	18598,23			
470	Presentismo		14036,22		
405	Supl. Rem. No Bonif. 993/08	4614,71			
546	Garantizado		18402,23		
38	Supl. decr.2347/05		47004,97		
310	Supl. Rem. N.Bon. Dec. 2172/21	54887,13			
80	Jubilación				83319,12
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				17238,44
549	Garantía de aumento por persona		4909,35		
		574614,62	84352,77		100557,56

CUIT: 30-67441655-1

**Total abonado****558409,83****Son:** Pesos Quinientos cincuenta y ocho mil cuatrocientos nueve c/83/100

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

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 05/06/2024	.....

**Duplicado**