

**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 |
|--------------------|------|------------|

| | | |
|--------------------------|-------------|------------|
| ALAL, MARIA ZAIDE | 27343595994 | 28/06/2022 |
|--------------------------|-------------|------------|

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

| | | |
|--------------|------------|---------------|
| Vac.Mayo /24 | Secretaria | Secretaria 1° |
|--------------|------------|---------------|

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

| | |
|---------------------------------|-------------|
| 09/05/2024-Nvo Bco Sta Fe-Abril | A:01 - M:11 |
|---------------------------------|-------------|

| Cod. | Concepto | Rem.c/dto | Rem.s/dto | Asignac. | Retenc. |
|------|----------|-----------|-----------|----------|---------|
|------|----------|-----------|-----------|----------|---------|

| | | | | | |
|-----|---------------------|--|-----------|--|--|
| 504 | Proporc. vacaciones | | 379658,60 | | |
|-----|---------------------|--|-----------|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|-----------|--|--|
| | | | 379658,60 | | |
|--|--|--|-----------|--|--|

**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 |
|--------------------|------|------------|

| | | |
|--------------------------|-------------|------------|
| ALAL, MARIA ZAIDE | 27343595994 | 28/06/2022 |
|--------------------------|-------------|------------|

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

| | | |
|--------------|------------|---------------|
| Vac.Mayo /24 | Secretaria | Secretaria 1° |
|--------------|------------|---------------|

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

| | |
|---------------------------------|-------------|
| 09/05/2024-Nvo Bco Sta Fe-Abril | A:01 - M:11 |
|---------------------------------|-------------|

| Cod. | Concepto | Rem.c/dto | Rem.s/dto | Asignac. | Retenc. |
|------|----------|-----------|-----------|----------|---------|
|------|----------|-----------|-----------|----------|---------|

| | | | | | |
|-----|---------------------|--|-----------|--|--|
| 504 | Proporc. vacaciones | | 379658,60 | | |
|-----|---------------------|--|-----------|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|-----------|--|--|
| | | | 379658,60 | | |
|--|--|--|-----------|--|--|

CUIT: 30-67441655-1

Total abonado**379658,6****Son:** Pesos Trescientos setenta y nueve mil seiscientos cincuenta y ocho c/,6/100

Acreed. en cta. 99104810 del Bco. StaFe Suc. Avda

| | |
|-----------------------|--|
| Lugar y fecha de pago | Recibí el importe y duplicado del presente recibo. |
|-----------------------|--|

Avellaneda, 07/06/2024

Original

CUIT: 30-67441655-1

Total abonado**379658,6****Son:** Pesos Trescientos setenta y nueve mil seiscientos cincuenta y ocho c/,6/100

Acreed. en cta. 99104810 del Bco. StaFe Suc. Avda

| | |
|-----------------------|--------------------|
| Lugar y fecha de pago | Firma y aclaración |
|-----------------------|--------------------|

Avellaneda, 07/06/2024

Duplicado