

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

BARBERO, FABIAN 23321532039 01/07/2011

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

AsisJulio/24 Vice Director Dir. diferenci

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

10/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Junio A:13 - M:00

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

547 Plan incentivo a la asistencia 114800,00

114800,00

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

BARBERO, FABIAN 23321532039 01/07/2011

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

AsisJulio/24 Vice Director Dir. diferenci

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

10/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Junio A:13 - M:00

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

547 Plan incentivo a la asistencia 114800,00

114800,00

CUIT: 30-67441655-1

Total abonado**114800****Son:** Pesos Ciento catorce mil ochocientos c/00/100

Acreed. en cta. 11439700 del Bco. StaFe Suc. LTcas

| | |
|------------------------|--|
| Lugar y fecha de pago | Recibí el importe y duplicado del presente recibo. |
| Avellaneda, 25/07/2024 | |

Original

CUIT: 30-67441655-1

Total abonado**114800****Son:** Pesos Ciento catorce mil ochocientos c/00/100

Acreed. en cta. 11439700 del Bco. StaFe Suc. LTcas

| | |
|------------------------|--------------------|
| Lugar y fecha de pago | Firma y aclaración |
| Avellaneda, 25/07/2024 | |

Duplicado