

**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
--------------------	------	------------

RUFANACHT, MARIA	27178324840	20/08/2004
-------------------------	-------------	------------

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

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

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

10/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Junio	A:17 - M:06
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	69225,76			
2	Supl. remun. no bonif.	15890,26			
4	Antigüedad administrativa	20594,66			
13	Fción Asist. Escolar	45669,40			
14	Complemento especial	22339,16			
15	Complemento remunerativo	25222,63			
16	Permanencia	4716,76			
407	ARNB 2021	108150,08			
19	Asign. remun. Feb.06	13475,85			
21	Asig.rem.332/07	188651,54			
50	Asign. decr. 969/05	19251,26			
470	Presentismo		14528,71		
405	Supl. Rem. No Bonif. 993/08	4776,63			
38	Supl. decr.2347/05		48654,27		
546	Garantizado		19047,93		
310	Supl. Rem. N.Bon. Dec. 2172/21	56812,99			
80	Jubilación				86242,66
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				17843,31
		594776,98	82230,91		104085,97

CUIT: 30-67441655-1

Total abonado**572921,92****Son:** Pesos Quinientos setenta y dos mil novecientos veintiuno c/92/100

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

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 05/08/2024

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
--------------------	------	------------

RUFANACHT, MARIA	27178324840	20/08/2004
-------------------------	-------------	------------

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

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

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

10/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Junio	A:17 - M:06
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	69225,76			
2	Supl. remun. no bonif.	15890,26			
4	Antigüedad administrativa	20594,66			
13	Fción Asist. Escolar	45669,40			
14	Complemento especial	22339,16			
15	Complemento remunerativo	25222,63			
16	Permanencia	4716,76			
407	ARNB 2021	108150,08			
19	Asign. remun. Feb.06	13475,85			
21	Asig.rem.332/07	188651,54			
50	Asign. decr. 969/05	19251,26			
470	Presentismo		14528,71		
405	Supl. Rem. No Bonif. 993/08	4776,63			
38	Supl. decr.2347/05		48654,27		
546	Garantizado		19047,93		
310	Supl. Rem. N.Bon. Dec. 2172/21	56812,99			
80	Jubilación				86242,66
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				17843,31
		594776,98	82230,91		104085,97

CUIT: 30-67441655-1

Total abonado**572921,92****Son:** Pesos Quinientos setenta y dos mil novecientos veintiuno c/92/100

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

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 05/08/2024

Duplicado