

**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>MENDEZ, NATALIA GISELA</b>	27293503864	01/09/2004
-------------------------------	-------------	------------

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

AsTrJulio/24	Director de 2° categ	Dir. diferenci
--------------	----------------------	----------------

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

10/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Junio	A:19 - M:06
---------------------------------	-------------

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

41	Plan incen. asist. trimestral		86000,00		
			86000,00		

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

<b>MENDEZ, NATALIA GISELA</b>	27293503864	01/09/2004
-------------------------------	-------------	------------

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

AsTrJulio/24	Director de 2° categ	Dir. diferenci
--------------	----------------------	----------------

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

10/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Junio	A:19 - M:06
---------------------------------	-------------

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

41	Plan incen. asist. trimestral		86000,00		
			86000,00		

CUIT: 30-67441655-1

**Total abonado****86000****Son:** Pesos Ochenta y seis mil c/00/100

Acreed. en cta. 00493003 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

**Original**

CUIT: 30-67441655-1

**Total abonado****86000****Son:** Pesos Ochenta y seis mil c/00/100

Acreed. en cta. 00493003 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

**Duplicado**