

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

LORENZON, DANIELA L	23260028294	01/03/2021
----------------------------	-------------	------------

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

Agosto/24	Vicedirector	Dir. diferenci
-----------	--------------	----------------

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

12/08/2024-Nvo Bco Sta Fe-Julio	A:19 - M:11
---------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		130872,00		
-----	--------------------------------	--	-----------	--	--

			130872,00		
--	--	--	-----------	--	--

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

LORENZON, DANIELA L	23260028294	01/03/2021
----------------------------	-------------	------------

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

Agosto/24	Vicedirector	Dir. diferenci
-----------	--------------	----------------

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

12/08/2024-Nvo Bco Sta Fe-Julio	A:19 - M:11
---------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		130872,00		
-----	--------------------------------	--	-----------	--	--

			130872,00		
--	--	--	-----------	--	--

CUIT: 30-67441655-1

Total abonado**130872****Son:** Pesos Ciento treinta mil ochocientos setenta y dos c/72/100

Acreed. en cta. 8350407 del Bco. StaFe Suc. Rqta

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

Avellaneda, 21/08/2024

Original

CUIT: 30-67441655-1

Total abonado**130872****Son:** Pesos Ciento treinta mil ochocientos setenta y dos c/72/100

Acreed. en cta. 8350407 del Bco. StaFe Suc. Rqta

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

Avellaneda, 21/08/2024

Duplicado