

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

Agosto/24	Portero/a	Ayudantes Cat.
-----------	-----------	----------------

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

09/08/2024-Nvo Bco Sta Fe-Julio	A:17 - M:07
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	16465,22			
407	ARNB 2021	3810,22			
20	Sueldo anual compl.	1807,86			
546	Garantizado		2871,22		
80	Jubilación				3202,08
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				662,50
		22083,30	2871,22		3864,58

CUIT: 30-67441655-1

Total abonado**21089,94****Son:** Pesos Veintiuno mil ochenta y nueve c/94/100

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

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 04/09/2024

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

Agosto/24	Portero/a	Ayudantes Cat.
-----------	-----------	----------------

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

09/08/2024-Nvo Bco Sta Fe-Julio	A:17 - M:07
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	16465,22			
407	ARNB 2021	3810,22			
20	Sueldo anual compl.	1807,86			
546	Garantizado		2871,22		
80	Jubilación				3202,08
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				662,50
		22083,30	2871,22		3864,58

CUIT: 30-67441655-1

Total abonado**21089,94****Son:** Pesos Veintiuno mil ochenta y nueve c/94/100

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

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 04/09/2024

Duplicado