

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

**BENITEZ, ADRIANA** 27278670061 01/09/2006

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

Septiembre/24 Maestro Esp Dif Maestro Esp. d

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

10/09/2024-Nvo Bco Sta Fe-Agosto A:20 - M:10

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

547 Plan incentivo a la asistencia 65436,00

65436,00

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

**BENITEZ, ADRIANA** 27278670061 01/09/2006

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

Septiembre/24 Maestro Esp Dif Maestro Esp. d

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

10/09/2024-Nvo Bco Sta Fe-Agosto A:20 - M:10

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

547 Plan incentivo a la asistencia 65436,00

65436,00

CUIT: 30-67441655-1

**Total abonado****65436****Son:** Pesos Sesenta y cinco mil cuatrocientos treinta y seis c/36/100

Acreed. en cta. 10404601 del Bco. StaFe Suc. Rqta

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 20/09/2024	.....

**Original**

CUIT: 30-67441655-1

**Total abonado****65436****Son:** Pesos Sesenta y cinco mil cuatrocientos treinta y seis c/36/100

Acreed. en cta. 10404601 del Bco. StaFe Suc. Rqta

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 20/09/2024	.....

**Duplicado**