

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

Octubre/24	Portera	Ayudantes Cat.
------------	---------	----------------

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

10/10/2024-Nvo Bco Sta Fe-setiembre	A:17 - M:09
-------------------------------------	-------------

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

1	Básico	80680,54			
2	Supl. remun. no bonif.	18519,62			
4	Antigüedad administrativa	24002,46			
13	Fción Asist. Escolar	53226,31			
14	Complemento especial	26035,62			
15	Complemento remunerativo	29396,22			
16	Permanencia	5497,26			
407	ARNB 2021	126045,68			
19	Asign. remun. Feb.06	15705,70			
21	Asig.rem.332/07	219867,71			
50	Asign. decr. 969/05	22436,76			
470	Presentismo		16932,78		
405	Supl. Rem. No Bonif. 993/08	5567,02			
546	Garantizado		44011,84		
38	Supl. decr.2347/05		56705,09		
310	Supl. Rem. N.Bon. Dec. 2172/21	66213,83			
80	Jubilación JERARQUICOS SALUD				114377,13
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				20795,84
		693194,73	117649,71		135172,97

CUIT: 30-67441655-1

Total abonado**675671,47****Son:** Pesos Seiscientos setenta y cinco mil seiscientos setenta y uno c/47/100

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

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 05/11/2024

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

Octubre/24	Portera	Ayudantes Cat.
------------	---------	----------------

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

10/10/2024-Nvo Bco Sta Fe-setiembre	A:17 - M:09
-------------------------------------	-------------

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

1	Básico	80680,54			
2	Supl. remun. no bonif.	18519,62			
4	Antigüedad administrativa	24002,46			
13	Fción Asist. Escolar	53226,31			
14	Complemento especial	26035,62			
15	Complemento remunerativo	29396,22			
16	Permanencia	5497,26			
407	ARNB 2021	126045,68			
19	Asign. remun. Feb.06	15705,70			
21	Asig.rem.332/07	219867,71			
50	Asign. decr. 969/05	22436,76			
470	Presentismo		16932,78		
405	Supl. Rem. No Bonif. 993/08	5567,02			
546	Garantizado		44011,84		
38	Supl. decr.2347/05		56705,09		
310	Supl. Rem. N.Bon. Dec. 2172/21	66213,83			
80	Jubilación JERARQUICOS SALUD				114377,13
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				20795,84
		693194,73	117649,71		135172,97

CUIT: 30-67441655-1

Total abonado**675671,47****Son:** Pesos Seiscientos setenta y cinco mil seiscientos setenta y uno c/47/100

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

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 05/11/2024

Duplicado