

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

Octubre/24 Maestro Esp Dif Maestro Esp. d

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

10/10/2024-Nvo Bco Sta Fe-Septiembr A:20 - M:11

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

Octubre/24 Maestro Esp Dif Maestro Esp. d

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

10/10/2024-Nvo Bco Sta Fe-Septiembr A:20 - M:11

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**65436,00****Son:** Pesos Sesenta y cinco mil cuatrocientos treinta y seis c/00/100

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

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

Avellaneda, 18/10/2024

Original

CUIT: 30-67441655-1

Total abonado**65436,00****Son:** Pesos Sesenta y cinco mil cuatrocientos treinta y seis c/00/100

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

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

Avellaneda, 18/10/2024

Duplicado