

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

<b>COMIN, NATALIA</b>	27282370013	01/07/2019
-----------------------	-------------	------------

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

Octubr/24	Maestro Diferencial	Maestro difere
-----------	---------------------	----------------

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

10/10/2024-Nvo Bco Sta Fe-Septiembr	A:05 - M:04
-------------------------------------	-------------

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

41	Incentivo Premio Asist. Trimest		49077,00		
----	---------------------------------	--	----------	--	--

			49077,00		
--	--	--	----------	--	--

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

<b>COMIN, NATALIA</b>	27282370013	01/07/2019
-----------------------	-------------	------------

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

Octubr/24	Maestro Diferencial	Maestro difere
-----------	---------------------	----------------

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

10/10/2024-Nvo Bco Sta Fe-Septiembr	A:05 - M:04
-------------------------------------	-------------

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

41	Incentivo Premio Asist. Trimest		49077,00		
----	---------------------------------	--	----------	--	--

			49077,00		
--	--	--	----------	--	--

CUIT: 30-67441655-1

**Total abonado****49077,00****Son:** Pesos Cuarenta y nueve mil setenta y siete c/00/100

Acreed. en cta. 8239003 del Bco. StaFe Suc. Vera

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 18/10/2024	.....

**Original**

CUIT: 30-67441655-1

**Total abonado****49077,00****Son:** Pesos Cuarenta y nueve mil setenta y siete c/00/100

Acreed. en cta. 8239003 del Bco. StaFe Suc. Vera

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 18/10/2024	.....

**Duplicado**