

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

Noviembre/24	Portera	Ayudantes Cat.
--------------	---------	----------------

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

11/10/2024-Nvo Bco Sta Fe-Octubre	A:17 - M:10
-----------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	82963,96			
2	Supl. remun. no bonif.	19043,76			
4	Antigüedad administrativa	24681,78			
13	Fción Asist. Escolar	54732,71			
14	Complemento especial	26772,47			
15	Complemento remunerativo	30228,19			
16	Permanencia	5652,82			
407	ARNB 2021	129613,01			
19	Asign. remun. Feb.06	16150,20			
21	Asig.rem.332/07	226090,38			
50	Asign. decr. 969/05	23070,95			
470	Presentismo		17412,01		
405	Supl. Rem. No Bonif. 993/08	5724,58			
546	Garantizado		32085,73		
38	Supl. decr.2347/05		58309,95		
310	Supl. Rem. N.Bon. Dec. 2172/21	68087,81			
80	Jubilación				117614,08
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				21384,38
		712812,62	107807,69		138998,46

CUIT: 30-67441655-1

Total abonado**681621,85****Son:** Pesos Seiscientos ochenta y uno mil seiscientos veintiuno c/85/100

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

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 04/12/2024

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

Noviembre/24	Portera	Ayudantes Cat.
--------------	---------	----------------

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

11/10/2024-Nvo Bco Sta Fe-Octubre	A:17 - M:10
-----------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	82963,96			
2	Supl. remun. no bonif.	19043,76			
4	Antigüedad administrativa	24681,78			
13	Fción Asist. Escolar	54732,71			
14	Complemento especial	26772,47			
15	Complemento remunerativo	30228,19			
16	Permanencia	5652,82			
407	ARNB 2021	129613,01			
19	Asign. remun. Feb.06	16150,20			
21	Asig.rem.332/07	226090,38			
50	Asign. decr. 969/05	23070,95			
470	Presentismo		17412,01		
405	Supl. Rem. No Bonif. 993/08	5724,58			
546	Garantizado		32085,73		
38	Supl. decr.2347/05		58309,95		
310	Supl. Rem. N.Bon. Dec. 2172/21	68087,81			
80	Jubilación				117614,08
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				21384,38
		712812,62	107807,69		138998,46

CUIT: 30-67441655-1

Total abonado**681621,85****Son:** Pesos Seiscientos ochenta y uno mil seiscientos veintiuno c/85/100

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

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 04/12/2024

Duplicado