

**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>RUFANACHT, MARIA</b>	27178324840	20/08/2004
-------------------------	-------------	------------

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

Diciembre/24	Portera	Ayudantes Cat.
--------------	---------	----------------

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

11/12/2024-Nvo Bco Sta Fe-Noviembre	A:17 - M:11
-------------------------------------	-------------

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

11	Sueldo anual compl.	396172,58			
----	---------------------	-----------	--	--	--

80	Jubilación				65368,48
----	------------	--	--	--	----------

81	Obra social JERARQUICOS SALUD				11885,18
----	----------------------------------	--	--	--	----------

		396172,58			77253,66
--	--	-----------	--	--	----------

CUIT: 30-67441655-1

**Total abonado****318918,92****Son:** Pesos Trescientos dieciocho mil novecientos dieciocho c/92/100

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

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

Avellaneda, 20/12/2024

.....

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

<b>RUFANACHT, MARIA</b>	27178324840	20/08/2004
-------------------------	-------------	------------

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

Diciembre/24	Portera	Ayudantes Cat.
--------------	---------	----------------

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

11/12/2024-Nvo Bco Sta Fe-Noviembre	A:17 - M:11
-------------------------------------	-------------

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

11	Sueldo anual compl.	396172,58			
----	---------------------	-----------	--	--	--

80	Jubilación				65368,48
----	------------	--	--	--	----------

81	Obra social JERARQUICOS SALUD				11885,18
----	----------------------------------	--	--	--	----------

		396172,58			77253,66
--	--	-----------	--	--	----------

CUIT: 30-67441655-1

**Total abonado****318918,92****Son:** Pesos Trescientos dieciocho mil novecientos dieciocho c/92/100

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

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

Avellaneda, 20/12/2024

.....

**Duplicado**