

**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>ARIZA, ANTONELA VIVIANA</b>	27410571728	01/10/2022
--------------------------------	-------------	------------

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

Enero/2025	Maestro Diferencial	Maestro difere
------------	---------------------	----------------

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

10/01/2025-Nvo Bco Sta Fe-Diciembre	A:03 - M:08
-------------------------------------	-------------

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

41	Incentivo Premio Asist. Trimest		108951,00		
----	---------------------------------	--	-----------	--	--

			108951,00		
--	--	--	-----------	--	--

**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>ARIZA, ANTONELA VIVIANA</b>	27410571728	01/10/2022
--------------------------------	-------------	------------

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

Enero/2025	Maestro Diferencial	Maestro difere
------------	---------------------	----------------

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

10/01/2025-Nvo Bco Sta Fe-Diciembre	A:03 - M:08
-------------------------------------	-------------

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

41	Incentivo Premio Asist. Trimest		108951,00		
----	---------------------------------	--	-----------	--	--

			108951,00		
--	--	--	-----------	--	--

CUIT: 30-67441655-1

**Total abonado****108951,00****Son:** Pesos Ciento ocho mil novecientos cincuenta y uno c/00/100

Acreed. en cta. 081416009 del Bco. StaFe Suc. Eches

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

Avellaneda, 20/01/2025

**Original**

CUIT: 30-67441655-1

**Total abonado****108951,00****Son:** Pesos Ciento ocho mil novecientos cincuenta y uno c/00/100

Acreed. en cta. 081416009 del Bco. StaFe Suc. Eches

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

Avellaneda, 20/01/2025

**Duplicado**