

**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>ZANEL, LUCIA CATALINA</b>	27357521632	01/10/2022
------------------------------	-------------	------------

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

AsisJulio/24	Docente Diferencial	Maestro difere
--------------	---------------------	----------------

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

10/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Junio	A:03 - M:00
---------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		57400,00		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

57400,00
----------

**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>ZANEL, LUCIA CATALINA</b>	27357521632	01/10/2022
------------------------------	-------------	------------

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

AsisJulio/24	Docente Diferencial	Maestro difere
--------------	---------------------	----------------

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

10/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Junio	A:03 - M:00
---------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		57400,00		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

57400,00
----------

CUIT: 30-67441655-1

**Total abonado****57400****Son:** Pesos Cincuenta y siete mil cuatrocientos c/00/100

Acreed. en cta. 99390308 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 25/07/2024	.....

**Original**

CUIT: 30-67441655-1

**Total abonado****57400****Son:** Pesos Cincuenta y siete mil cuatrocientos c/00/100

Acreed. en cta. 99390308 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 25/07/2024	.....

**Duplicado**