

**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 |
|--------------------|------|------------|

| | | |
|------------------------|-------------|------------|
| CIAN, MARIANELA | 27292880036 | 26/09/2014 |
|------------------------|-------------|------------|

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

| | | |
|---------------|---------|----------------|
| Septiembre/24 | Docente | Maestro difere |
|---------------|---------|----------------|

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

| | |
|----------------------------------|-------------|
| 10/09/2024-Nvo Bco Sta Fe-Agosto | A:08 - M:10 |
|----------------------------------|-------------|

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

| | | | | | |
|-----|--------------------------------|--|----------|--|--|
| 547 | Plan incentivo a la asistencia | | 65436,00 | | |
|-----|--------------------------------|--|----------|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|----------|--|--|
| | | | 65436,00 | | |
|--|--|--|----------|--|--|

**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 |
|--------------------|------|------------|

| | | |
|------------------------|-------------|------------|
| CIAN, MARIANELA | 27292880036 | 26/09/2014 |
|------------------------|-------------|------------|

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

| | | |
|---------------|---------|----------------|
| Septiembre/24 | Docente | Maestro difere |
|---------------|---------|----------------|

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

| | |
|----------------------------------|-------------|
| 10/09/2024-Nvo Bco Sta Fe-Agosto | A:08 - M:10 |
|----------------------------------|-------------|

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

| | | | | | |
|-----|--------------------------------|--|----------|--|--|
| 547 | Plan incentivo a la asistencia | | 65436,00 | | |
|-----|--------------------------------|--|----------|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|----------|--|--|
| | | | 65436,00 | | |
|--|--|--|----------|--|--|

CUIT: 30-67441655-1

Total abonado**65436****Son:** Pesos Sesenta y cinco mil cuatrocientos treinta y seis c/36/100

Acreed. en cta. 63694504 del Bco. StaFe Suc. Rqta

| | |
|------------------------|--|
| Lugar y fecha de pago | Recibí el importe y duplicado del presente recibo. |
| Avellaneda, 20/09/2024 | |

Original

CUIT: 30-67441655-1

Total abonado**65436****Son:** Pesos Sesenta y cinco mil cuatrocientos treinta y seis c/36/100

Acreed. en cta. 63694504 del Bco. StaFe Suc. Rqta

| | |
|------------------------|--------------------|
| Lugar y fecha de pago | Firma y aclaración |
| Avellaneda, 20/09/2024 | |

Duplicado