

**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>DELSSIN, CAMILA NOELI</b> | 27378287532 | 01/06/2016 |
|------------------------------|-------------|------------|

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

|           |                     |                |
|-----------|---------------------|----------------|
| Octubr/24 | Maestro Diferencial | Maestro difere |
|-----------|---------------------|----------------|

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

|                                     |             |
|-------------------------------------|-------------|
| 10/10/2024-Nvo Bco Sta Fe-Septiembr | A:08 - M:06 |
|-------------------------------------|-------------|

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

|    |                                 |  |          |  |  |
|----|---------------------------------|--|----------|--|--|
| 41 | Incentivo Premio Asist. Trimest |  | 98154,00 |  |  |
|----|---------------------------------|--|----------|--|--|

|  |  |  |          |  |  |
|--|--|--|----------|--|--|
|  |  |  | 98154,00 |  |  |
|--|--|--|----------|--|--|

**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>DELSSIN, CAMILA NOELI</b> | 27378287532 | 01/06/2016 |
|------------------------------|-------------|------------|

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

|           |                     |                |
|-----------|---------------------|----------------|
| Octubr/24 | Maestro Diferencial | Maestro difere |
|-----------|---------------------|----------------|

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

|                                     |             |
|-------------------------------------|-------------|
| 10/10/2024-Nvo Bco Sta Fe-Septiembr | A:08 - M:06 |
|-------------------------------------|-------------|

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

|    |                                 |  |          |  |  |
|----|---------------------------------|--|----------|--|--|
| 41 | Incentivo Premio Asist. Trimest |  | 98154,00 |  |  |
|----|---------------------------------|--|----------|--|--|

|  |  |  |          |  |  |
|--|--|--|----------|--|--|
|  |  |  | 98154,00 |  |  |
|--|--|--|----------|--|--|

CUIT: 30-67441655-1

**Total abonado****98154,00****Son:** Pesos Noventa y ocho mil ciento cincuenta y cuatro c/00/100

Acreed. en cta. 99315107 del Bco. StaFe Suc. Avda

|                        |  |
|------------------------|--|
| Lugar y fecha de pago  | Recibí el importe y duplicado del presente recibo. |
| Avellaneda, 18/10/2024 | .....  |

**Original**

CUIT: 30-67441655-1

**Total abonado****98154,00****Son:** Pesos Noventa y ocho mil ciento cincuenta y cuatro c/00/100

Acreed. en cta. 99315107 del Bco. StaFe Suc. Avda

|                        |                    |
|------------------------|--------------------|
| Lugar y fecha de pago  | Firma y aclaración |
| Avellaneda, 18/10/2024 | .....              |

**Duplicado**