

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

TOLEDO, CAROLINA	27250774376	01/06/2020
-------------------------	-------------	------------

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

Diciembre/24	Maestro Diferencial	Maestro difere
--------------	---------------------	----------------

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

11/12/2024-Nvo Bco Sta Fe-Noviembre	A:04 - M:06
-------------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		72634,00		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

72634,00

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

TOLEDO, CAROLINA	27250774376	01/06/2020
-------------------------	-------------	------------

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

Diciembre/24	Maestro Diferencial	Maestro difere
--------------	---------------------	----------------

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

11/12/2024-Nvo Bco Sta Fe-Noviembre	A:04 - M:06
-------------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		72634,00		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

72634,00

CUIT: 30-67441655-1

Total abonado**72634,00****Son:** Pesos Setenta y dos mil seiscientos treinta y cuatro c/00/100

Acreed. en cta. 7179706 del Bco. StaFe Suc. Vera

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 23/12/2024

Original

CUIT: 30-67441655-1

Total abonado**72634,00****Son:** Pesos Setenta y dos mil seiscientos treinta y cuatro c/00/100

Acreed. en cta. 7179706 del Bco. StaFe Suc. Vera

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 23/12/2024

Duplicado