

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

SCAREL, MIRIAM ROSANA	23261593394	01/07/2012
------------------------------	-------------	------------

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

Febrero/2025	Docente	Maestro difere
--------------	---------	----------------

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

10/02/2025-Nvo Bco Sta Fe-Enero	A:11 - M:08
---------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		68094,38		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

			68094,38		
--	--	--	----------	--	--

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

SCAREL, MIRIAM ROSANA	23261593394	01/07/2012
------------------------------	-------------	------------

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

Febrero/2025	Docente	Maestro difere
--------------	---------	----------------

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

10/02/2025-Nvo Bco Sta Fe-Enero	A:11 - M:08
---------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		68094,38		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

			68094,38		
--	--	--	----------	--	--

CUIT: 30-67441655-1

Total abonado**68094,38****Son:** Pesos Sesenta y ocho mil noventa y cuatro c/38/100

Acreed. en cta. 39615505 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 17/02/2025

Original

CUIT: 30-67441655-1

Total abonado**68094,38****Son:** Pesos Sesenta y ocho mil noventa y cuatro c/38/100

Acreed. en cta. 39615505 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 17/02/2025

Duplicado