

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

MAREGA, FLORENCIA 24311511528 01/03/2015

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

Febrero/2025 Docente Maestro Esp. d

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

10/02/2025-Nvo Bco Sta Fe-Enero A:09 - M:10

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

547 Plan incentivo a la asistencia

63554,75

63554,75

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

MAREGA, FLORENCIA 24311511528 01/03/2015

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

Febrero/2025 Docente Maestro Esp. d

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

10/02/2025-Nvo Bco Sta Fe-Enero A:09 - M:10

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

547 Plan incentivo a la asistencia

63554,75

63554,75

CUIT: 30-67441655-1

Total abonado

63554,75

Son: Pesos Sesenta y tres mil quinientos cincuenta y cuatro c/75/100

Acreed. en cta. 99102903 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

63554,75

Son: Pesos Sesenta y tres mil quinientos cincuenta y cuatro c/75/100

Acreed. en cta. 99102903 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
-----------------------	--------------------

Avellaneda, 17/02/2025

Duplicado