

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

GARCÍA, PAOLA	27273431492	26/03/2001
----------------------	-------------	------------

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:22 - M:06
---------------------------------	-------------

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
--------------------	------	------------

GARCÍA, PAOLA	27273431492	26/03/2001
----------------------	-------------	------------

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:22 - M:06
---------------------------------	-------------

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. 00465706 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. 00465706 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

Duplicado