

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

GOMEZ, MARINA SOLEDAD	27285263838	01/07/2019
------------------------------	-------------	------------

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

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

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

10/02/2025-Nvo Bco Sta Fe-Enero	A:06 - M:08
---------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		45396,25		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

			45396,25		
--	--	--	----------	--	--

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

GOMEZ, MARINA SOLEDAD	27285263838	01/07/2019
------------------------------	-------------	------------

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

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

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

10/02/2025-Nvo Bco Sta Fe-Enero	A:06 - M:08
---------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		45396,25		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

			45396,25		
--	--	--	----------	--	--

CUIT: 30-67441655-1

Total abonado**45396,25****Son:** Pesos Cuarenta y cinco mil trescientos noventa y seis c/25/100

Acreed. en cta. 99562402 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**45396,25****Son:** Pesos Cuarenta y cinco mil trescientos noventa y seis c/25/100

Acreed. en cta. 99562402 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

Duplicado