

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

<b>CIAN, MARIANELA</b>	27292880036	26/09/2014
------------------------	-------------	------------

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:09 - M:03
---------------------------------	-------------

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

<b>CIAN, MARIANELA</b>	27292880036	26/09/2014
------------------------	-------------	------------

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:09 - M:03
---------------------------------	-------------

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. 63694504 del Bco. StaFe Suc. Rqta

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

**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. 63694504 del Bco. StaFe Suc. Rqta

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

**Duplicado**