

**Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/72**8206 - Esc. Media part. Incorp Roberto Vicentín  
Calle 14 N° 581

Apellido y nombres	CUIL	F/ ingreso
--------------------	------	------------

**GONZALEZ, ANA MARIA** 27263833347 02/08/2011

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

Asis Enero de 2025 Docente 21 Hs cat.

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

14/12/2024-Nvo Bco Sta Fe-Diciembre A:14 - M:11

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

547 Plan incentivo a la asistencia 92017,00

92017,00

**Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/72**8206 - Esc. Media part. Incorp Roberto Vicentín  
Calle 14 N° 581

Apellido y nombres	CUIL	F/ ingreso
--------------------	------	------------

**GONZALEZ, ANA MARIA** 27263833347 02/08/2011

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

Asis Enero de 2025 Docente 21 Hs cat.

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

14/12/2024-Nvo Bco Sta Fe-Diciembre A:14 - M:11

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

547 Plan incentivo a la asistencia 92017,00

92017,00

CUIT: 30-56780754-8

**Total abonado****92017,00****Son:** Pesos Noventa y dos mil diecisiete c/00/100

Acreed. en cta. 10904109 del Bco. StaFe Suc. LTcas

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
-----------------------	--

3561-Avellaneda, 13/01/2025

**Original**

CUIT: 30-56780754-8

**Total abonado****92017,00****Son:** Pesos Noventa y dos mil diecisiete c/00/100

Acreed. en cta. 10904109 del Bco. StaFe Suc. LTcas

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

3561-Avellaneda, 13/01/2025

**Duplicado**