

**Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/72**4013 - Inst. Sup. Part. Incorp. P. Joaquín Bonaldo  
Calle 14 N° 581

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

**HURT, PAULA** 27414938308 01/05/2023

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

AsisJunio de 2024 REEMPLAZANTE Docente hs.cat

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

25/05/2024-Nvo Bco Sta Fe-Mayo A:01 - M:01

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

547 Plan incentivo a la asistencia 28704,00

28704,00

**Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/72**4013 - Inst. Sup. Part. Incorp. P. Joaquín Bonaldo  
Calle 14 N° 581

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

**HURT, PAULA** 27414938308 01/05/2023

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

AsisJunio de 2024 REEMPLAZANTE Docente hs.cat

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

25/05/2024-Nvo Bco Sta Fe-Mayo A:01 - M:01

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

547 Plan incentivo a la asistencia 28704,00

28704,00

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****28704****Son:** Pesos Veintiocho mil setecientos cuatro c/04/100

Acreed. en cta. 99353500 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 24/06/2024	.....

**Original**

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****28704****Son:** Pesos Veintiocho mil setecientos cuatro c/04/100

Acreed. en cta. 99353500 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 24/06/2024	.....

**Duplicado**