

Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/724013 - Inst. Sup. Part. Incorp. P. Joaquín Bonaldo
Calle 14 N° 581

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

FAIN, MARIA LUZ	27305621965	01/08/2019
------------------------	-------------	------------

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

AsisJulio de 2024	Docente Titular	03 Hs cat.
-------------------	-----------------	------------

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

22/06/2024-Nvo Bco Sta Fe-Junio	A:04 - M:11
---------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		14352,00		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

41	Plan incen. asist. trimestral		21525,00		
----	-------------------------------	--	----------	--	--

			35877,00		
--	--	--	----------	--	--

Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/724013 - Inst. Sup. Part. Incorp. P. Joaquín Bonaldo
Calle 14 N° 581

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

FAIN, MARIA LUZ	27305621965	01/08/2019
------------------------	-------------	------------

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

AsisJulio de 2024	Docente Titular	03 Hs cat.
-------------------	-----------------	------------

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

22/06/2024-Nvo Bco Sta Fe-Junio	A:04 - M:11
---------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		14352,00		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

41	Plan incen. asist. trimestral		21525,00		
----	-------------------------------	--	----------	--	--

			35877,00		
--	--	--	----------	--	--

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**35877****Son:** Pesos Treinta y cinco mil ochocientos setenta y siete c/77/100

Acreed. en cta. 013402505 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 22/07/2024

Original

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**35877****Son:** Pesos Treinta y cinco mil ochocientos setenta y siete c/77/100

Acreed. en cta. 013402505 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 22/07/2024

Duplicado