

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

<b>GALLO, MAURO</b>	20282284805	01/07/2015
---------------------	-------------	------------

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

AsisAgosto de 2024	Docente	19 Hs cat.
--------------------	---------	------------

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

22/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Julio	A:12 - M:05
---------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		70878,00		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

70878,00
----------

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

<b>GALLO, MAURO</b>	20282284805	01/07/2015
---------------------	-------------	------------

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

AsisAgosto de 2024	Docente	19 Hs cat.
--------------------	---------	------------

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

22/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Julio	A:12 - M:05
---------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		70878,00		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

70878,00
----------

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****70878****Son:** Pesos Setenta mil ochocientos setenta y ocho c/78/100

Acreed. en cta. 03779803 del Bco. StaFe Suc. calch

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

Avellaneda, 21/08/2024

**Original**

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****70878****Son:** Pesos Setenta mil ochocientos setenta y ocho c/78/100

Acreed. en cta. 03779803 del Bco. StaFe Suc. calch

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

Avellaneda, 21/08/2024

**Duplicado**