

**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, TEA LEA</b>	27248982255	01/06/2005
-----------------------	-------------	------------

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

AsisAgosto de 2024	Docente	08 Hs cat.
--------------------	---------	------------

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

22/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Julio	A:19 - M:02
---------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		43632,00		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

			43632,00		
--	--	--	----------	--	--

**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, TEA LEA</b>	27248982255	01/06/2005
-----------------------	-------------	------------

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

AsisAgosto de 2024	Docente	08 Hs cat.
--------------------	---------	------------

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

22/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Julio	A:19 - M:02
---------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		43632,00		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

			43632,00		
--	--	--	----------	--	--

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****43632****Son:** Pesos Cuarenta y tres mil seiscientos treinta y dos c/32/100

Acreed. en cta. 37319803 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 21/08/2024	.....

**Original**

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****43632****Son:** Pesos Cuarenta y tres mil seiscientos treinta y dos c/32/100

Acreed. en cta. 37319803 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 21/08/2024	.....

**Duplicado**