

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
--------------------	------	------------

ROMERO, MARIA SILVIA	27271290492	01/11/2006
-----------------------------	-------------	------------

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

AsisAgosto de 2024	Docente	13 Hs cat.
--------------------	---------	------------

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

22/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Julio	A:19 - M:10
---------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		35451,00		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

			35451,00		
--	--	--	----------	--	--

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
--------------------	------	------------

ROMERO, MARIA SILVIA	27271290492	01/11/2006
-----------------------------	-------------	------------

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

AsisAgosto de 2024	Docente	13 Hs cat.
--------------------	---------	------------

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

22/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Julio	A:19 - M:10
---------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		35451,00		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

			35451,00		
--	--	--	----------	--	--

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**35451****Son:** Pesos Treinta y cinco mil cuatrocientos cincuenta y uno c/51/100

Acreed. en cta. 37541304 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**35451****Son:** Pesos Treinta y cinco mil cuatrocientos cincuenta y uno c/51/100

Acreed. en cta. 37541304 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

Duplicado