

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

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

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

22/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Julio	A:05 - M:00
---------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		16362,00		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

			16362,00		
--	--	--	----------	--	--

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

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

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

22/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Julio	A:05 - M:00
---------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		16362,00		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

			16362,00		
--	--	--	----------	--	--

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**16362****Son:** Pesos Dieciseis mil trescientos sesenta y dos c/62/100

Acreed. en cta. 013402505 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**16362****Son:** Pesos Dieciseis mil trescientos sesenta y dos c/62/100

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

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

Avellaneda, 21/08/2024

Duplicado