

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

**COLUSSI, MELINA ANDREA** 27306210233 01/11/2014

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

AsisAgosto de 2024 Docente 05 Hs cat.

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

22/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Julio A:09 - M:11

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

547 Plan incentivo a la asistencia 21816,00

21816,00

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

**COLUSSI, MELINA ANDREA** 27306210233 01/11/2014

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

AsisAgosto de 2024 Docente 05 Hs cat.

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

22/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Julio A:09 - M:11

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

547 Plan incentivo a la asistencia 21816,00

21816,00

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****21816****Son:** Pesos Veintiuno mil ochocientos dieciseis c/16/100

Acreed. en cta. 099172505 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****21816****Son:** Pesos Veintiuno mil ochocientos dieciseis c/16/100

Acreed. en cta. 099172505 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

**Duplicado**