

**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>BRAIDA, VITAL</b> | 20137156556 | 01/05/2014 |
|----------------------|-------------|------------|

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

|                        |         |            |
|------------------------|---------|------------|
| AsisSeptiembre de 2024 | DOCENTE | 03 Hs cat. |
|------------------------|---------|------------|

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

|                                  |             |
|----------------------------------|-------------|
| 20/08/2024-Nvo Bco Sta Fe-Agosto | A:16 - 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°0730/72**4013 - Inst. Sup. Part. Incorp. P. Joaquín Bonaldo  
Calle 14 N° 581

|                    |      |            |
|--------------------|------|------------|
| Apellido y nombres | CUIL | F/ ingreso |
|--------------------|------|------------|

|                      |             |            |
|----------------------|-------------|------------|
| <b>BRAIDA, VITAL</b> | 20137156556 | 01/05/2014 |
|----------------------|-------------|------------|

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

|                        |         |            |
|------------------------|---------|------------|
| AsisSeptiembre de 2024 | DOCENTE | 03 Hs cat. |
|------------------------|---------|------------|

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

|                                  |             |
|----------------------------------|-------------|
| 20/08/2024-Nvo Bco Sta Fe-Agosto | A:16 - 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. 99337605 del Bco. StaFe Suc. Avda

|                        |  |
|------------------------|--|
| Lugar y fecha de pago  | Recibí el importe y duplicado del presente recibo. |
| Avellaneda, 19/09/2024 | .....  |

**Original**

CUIT: 30-67441648-9

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

Acreed. en cta. 99337605 del Bco. StaFe Suc. Avda

|                        |                    |
|------------------------|--------------------|
| Lugar y fecha de pago  | Firma y aclaración |
| Avellaneda, 19/09/2024 | .....              |

**Duplicado**