

**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 |
|--------------------|------|------------|

**MENAPACE, OSCAR DARIO** 20302884766 01/08/2021

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

AsisSeptiembre de 2024 Docente Titular 03 Hs cat.

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

20/08/2024-Nvo Bco Sta Fe-Agosto A:16 - M:09

| 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 |
|--------------------|------|------------|

**MENAPACE, OSCAR DARIO** 20302884766 01/08/2021

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

AsisSeptiembre de 2024 Docente Titular 03 Hs cat.

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

20/08/2024-Nvo Bco Sta Fe-Agosto A:16 - M:09

| 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. 32253302 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. 32253302 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

Avellaneda, 19/09/2024

**Duplicado**