

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

SOTO, ELEONORA 27343151034 01/10/2018

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

AsisSeptiembre de 2024 Docente Reemplazante Docente hs Cat

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

20/08/2024-Nvo Bco Sta Fe-Agosto A:05 - 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°0730/724013 - Inst. Sup. Part. Incorp. P. Joaquín Bonaldo
Calle 14 N° 581

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

SOTO, ELEONORA 27343151034 01/10/2018

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

AsisSeptiembre de 2024 Docente Reemplazante Docente hs Cat

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

20/08/2024-Nvo Bco Sta Fe-Agosto A:05 - 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. del Bco. Cred Suc. rqta

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
-----------------------	--

Avellaneda, 19/09/2024

Original

CUIT: 30-67441648-9

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

Acreed. en cta. del Bco. Cred Suc. rqta

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

Avellaneda, 19/09/2024

Duplicado