

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

| | | |
|----------------------------|-------------|------------|
| ZANEL, CAROLINA LIS | 27367968228 | 01/10/2019 |
|----------------------------|-------------|------------|

| | | |
|----------------------|------------------|----------------|
| 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:06 - M:05 |
|----------------------------------|-------------|

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

| | | |
|----------------------------|-------------|------------|
| ZANEL, CAROLINA LIS | 27367968228 | 01/10/2019 |
|----------------------------|-------------|------------|

| | | |
|----------------------|------------------|----------------|
| 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:06 - M:05 |
|----------------------------------|-------------|

| 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. 99727600 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. 99727600 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

Duplicado