

**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>ORTIZ, VILMA MARICEL</b>	27219325016	01/12/2003
-----------------------------	-------------	------------

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

Asis Noviembre de 2024	Docente	03 Hs cat.
------------------------	---------	------------

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

20/10/2024-Nvo Bco Sta Fe-Octubre	A:21 - M:00
-----------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		9081,00		
-----	--------------------------------	--	---------	--	--

9081,00

**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>ORTIZ, VILMA MARICEL</b>	27219325016	01/12/2003
-----------------------------	-------------	------------

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

Asis Noviembre de 2024	Docente	03 Hs cat.
------------------------	---------	------------

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

20/10/2024-Nvo Bco Sta Fe-Octubre	A:21 - M:00
-----------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		9081,00		
-----	--------------------------------	--	---------	--	--

9081,00

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****9081,00****Son:** Pesos Nueve mil ochenta y uno c/00/100

Acreed. en cta. 05159201 del Bco. StaFe Suc. Rqta

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

Avellaneda, 19/11/2024

**Original**

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****9081,00****Son:** Pesos Nueve mil ochenta y uno c/00/100

Acreed. en cta. 05159201 del Bco. StaFe Suc. Rqta

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

Avellaneda, 19/11/2024

**Duplicado**