

**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>FAIN, MARIA LUZ</b>	27305621965	01/08/2019
------------------------	-------------	------------

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

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

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

20/10/2024-Nvo Bco Sta Fe-Octubre	A:05 - M:03
-----------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		18162,00		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

			18162,00		
--	--	--	----------	--	--

**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>FAIN, MARIA LUZ</b>	27305621965	01/08/2019
------------------------	-------------	------------

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

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

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

20/10/2024-Nvo Bco Sta Fe-Octubre	A:05 - M:03
-----------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		18162,00		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

			18162,00		
--	--	--	----------	--	--

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****18162,00****Son:** Pesos Dieciocho mil ciento sesenta y dos c/00/100

Acreed. en cta. 013402505 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

Avellaneda, 19/11/2024

**Original**

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****18162,00****Son:** Pesos Dieciocho mil ciento sesenta y dos c/00/100

Acreed. en cta. 013402505 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

Avellaneda, 19/11/2024

**Duplicado**