

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

| | | |
|-----------------------------|-------------|------------|
| AHUMADA, ANA CECILIA | 27313308788 | 01/03/2020 |
|-----------------------------|-------------|------------|

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

| | | |
|------------------------|---------|------------|
| Asis Noviembre de 2024 | Docente | 07 Hs cat. |
|------------------------|---------|------------|

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

| | |
|-----------------------------------|-------------|
| 20/10/2024-Nvo Bco Sta Fe-Octubre | A:04 - M:08 |
|-----------------------------------|-------------|

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

| | | | | | |
|-----|--------------------------------|--|----------|--|--|
| 547 | Plan incentivo a la asistencia | | 42378,00 | | |
|-----|--------------------------------|--|----------|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|----------|--|--|
| | | | 42378,00 | | |
|--|--|--|----------|--|--|

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

| | | |
|-----------------------------|-------------|------------|
| AHUMADA, ANA CECILIA | 27313308788 | 01/03/2020 |
|-----------------------------|-------------|------------|

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

| | | |
|------------------------|---------|------------|
| Asis Noviembre de 2024 | Docente | 07 Hs cat. |
|------------------------|---------|------------|

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

| | |
|-----------------------------------|-------------|
| 20/10/2024-Nvo Bco Sta Fe-Octubre | A:04 - M:08 |
|-----------------------------------|-------------|

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

| | | | | | |
|-----|--------------------------------|--|----------|--|--|
| 547 | Plan incentivo a la asistencia | | 42378,00 | | |
|-----|--------------------------------|--|----------|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|----------|--|--|
| | | | 42378,00 | | |
|--|--|--|----------|--|--|

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**42378,00****Son:** Pesos Cuarenta y dos mil trescientos setenta y ocho c/00/100

Acreed. en cta. 99934105 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**42378,00****Son:** Pesos Cuarenta y dos mil trescientos setenta y ocho c/00/100

Acreed. en cta. 99934105 del Bco. StaFe Suc. Avda

| | |
|------------------------|--------------------|
| Lugar y fecha de pago | Firma y aclaración |
| Avellaneda, 19/11/2024 | |

Duplicado