

**Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/72**4013 - Inst. Sup. Part. Incorpor. P. Joaquín Bonaldo  
Calle 14 N° 581

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

<b>FRANZOI DEBARBORA, MARCELA</b>	27260027226	01/04/2003
-----------------------------------	-------------	------------

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

Asis Diciembre de 2024	Docente	19 Hs cat.
------------------------	---------	------------

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

14/11/2024-Nvo Bco Sta Fe-Noviembre	A:21 - M:02
-------------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		54458,00		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

54458,00

**Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/72**4013 - Inst. Sup. Part. Incorpor. P. Joaquín Bonaldo  
Calle 14 N° 581

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

<b>FRANZOI DEBARBORA, MARCELA</b>	27260027226	01/04/2003
-----------------------------------	-------------	------------

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

Asis Diciembre de 2024	Docente	19 Hs cat.
------------------------	---------	------------

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

14/11/2024-Nvo Bco Sta Fe-Noviembre	A:21 - M:02
-------------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		54458,00		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

54458,00

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****54458,00****Son:** Pesos Cincuenta y cuatro mil cuatrocientos cincuenta y ocho c/00/100

Acreed. en cta. 00451210 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 14/12/2024	.....

**Original**

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****54458,00****Son:** Pesos Cincuenta y cuatro mil cuatrocientos cincuenta y ocho c/00/100

Acreed. en cta. 00451210 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 14/12/2024	.....

**Duplicado**