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
--------------------	------	------------

MORES, DANIELA BEATRIZ	27227904130	01/04/2012
-------------------------------	-------------	------------

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

Asis Enero de 2025	Docente	11 Hs cat.
--------------------	---------	------------

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

14/12/2024-Nvo Bco Sta Fe-Diciembre	A:23 - M:08
-------------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		66594,00		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

41	Plan incen. asist. trimestral		99880,00		
----	-------------------------------	--	----------	--	--

			166474,00		
--	--	--	-----------	--	--

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
--------------------	------	------------

MORES, DANIELA BEATRIZ	27227904130	01/04/2012
-------------------------------	-------------	------------

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

Asis Enero de 2025	Docente	11 Hs cat.
--------------------	---------	------------

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

14/12/2024-Nvo Bco Sta Fe-Diciembre	A:23 - M:08
-------------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		66594,00		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

41	Plan incen. asist. trimestral		99880,00		
----	-------------------------------	--	----------	--	--

			166474,00		
--	--	--	-----------	--	--

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**166474,00****Son:** Pesos Ciento sesenta y seis mil cuatrocientos setenta y cuatro c/00/100

Acreed. en cta. 00443306 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

Avellaneda, 13/01/2025

Original

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**166474,00****Son:** Pesos Ciento sesenta y seis mil cuatrocientos setenta y cuatro c/00/100

Acreed. en cta. 00443306 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

Avellaneda, 13/01/2025

Duplicado