

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

ENRIQUE, CLAUDIA ROMINA	27240604243	01/04/1998
--------------------------------	-------------	------------

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

Asis Febrero de 2025	Docente	06 Hs cat.
----------------------	---------	------------

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

20/01/2025-Nvo Bco Sta Fe-Enero	A:23 - M:05
---------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		34053,50		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

34053,50

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

ENRIQUE, CLAUDIA ROMINA	27240604243	01/04/1998
--------------------------------	-------------	------------

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

Asis Febrero de 2025	Docente	06 Hs cat.
----------------------	---------	------------

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

20/01/2025-Nvo Bco Sta Fe-Enero	A:23 - M:05
---------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		34053,50		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

34053,50

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**34053,50****Son:** Pesos Treinta y cuatro mil cincuenta y tres c/50/100

Acreed. en cta. 99208009 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

Avellaneda, 19/02/2025

.....

Original

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**34053,50****Son:** Pesos Treinta y cuatro mil cincuenta y tres c/50/100

Acreed. en cta. 99208009 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

Avellaneda, 19/02/2025

.....

Duplicado