

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

MENAPACE, OSCAR DARIO	20302884766	01/08/2021
------------------------------	-------------	------------

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

Asis Abril de 2025	Docente Titular	03 Hs cat.
--------------------	-----------------	------------

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

17/03/2025-Nvo Bco Sta Fe-Marzo	A:17 - M:06
---------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		20886,00		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

20886,00

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

MENAPACE, OSCAR DARIO	20302884766	01/08/2021
------------------------------	-------------	------------

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

Asis Abril de 2025	Docente Titular	03 Hs cat.
--------------------	-----------------	------------

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

17/03/2025-Nvo Bco Sta Fe-Marzo	A:17 - M:06
---------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		20886,00		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

20886,00

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**20886,00****Son:** Pesos Veinte mil ochocientos ochenta y seis c/00/100

Acreed. en cta. 32253302 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 16/04/2025

Original

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**20886,00****Son:** Pesos Veinte mil ochocientos ochenta y seis c/00/100

Acreed. en cta. 32253302 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 16/04/2025

Duplicado