

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

RODRIGUEZ, MELINA	27282284907	01/06/2016
--------------------------	-------------	------------

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

Asis Abril de 2025	Docente	21 Hs cat.
--------------------	---------	------------

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

17/03/2025-Nvo Bco Sta Fe-Marzo	A:14 - M:01
---------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		146202,00		
-----	--------------------------------	--	-----------	--	--

41	Plan incen. asist. trimestral		166864,00		
----	-------------------------------	--	-----------	--	--

			313066,00		
--	--	--	-----------	--	--

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

RODRIGUEZ, MELINA	27282284907	01/06/2016
--------------------------	-------------	------------

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

Asis Abril de 2025	Docente	21 Hs cat.
--------------------	---------	------------

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

17/03/2025-Nvo Bco Sta Fe-Marzo	A:14 - M:01
---------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		146202,00		
-----	--------------------------------	--	-----------	--	--

41	Plan incen. asist. trimestral		166864,00		
----	-------------------------------	--	-----------	--	--

			313066,00		
--	--	--	-----------	--	--

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**313066,00****Son:** Pesos Trescientos trece mil sesenta y seis c/00/100

Acreed. en cta. 38304500 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**313066,00****Son:** Pesos Trescientos trece mil sesenta y seis c/00/100

Acreed. en cta. 38304500 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

Avellaneda, 16/04/2025

Duplicado