

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

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

COLUSSI, MELINA ANDREA2730621023301/11/2014

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

Asis Abril de 2025Docente05 Hs cat.

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

17/03/2025-Nvo Bco Sta Fe-MarzoA:10 - M:07

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

547Plan incentivo a la asistencia13924,00

41Plan incen. asist. trimestral20884,00

34808,00

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado34808,00

Son: Pesos Treinta y cuatro mil ochocientos ocho c/00/100

Acreed. en cta. 099172505 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

Avellaneda, 16/04/2025

Original

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

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

COLUSSI, MELINA ANDREA2730621023301/11/2014

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

Asis Abril de 2025Docente05 Hs cat.

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

17/03/2025-Nvo Bco Sta Fe-MarzoA:10 - M:07

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

547Plan incentivo a la asistencia13924,00

41Plan incen. asist. trimestral20884,00

34808,00

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado34808,00

Son: Pesos Treinta y cuatro mil ochocientos ocho c/00/100

Acreed. en cta. 099172505 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

Avellaneda, 16/04/2025

Duplicado