

**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
--------------------	------	------------

<b>ZANEL, CAROLINA LIS</b>	27367968228	01/10/2019
----------------------------	-------------	------------

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:07 - M:00
---------------------------------	-------------

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

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

41	Plan incen. asist. trimestral		31326,00		
----	-------------------------------	--	----------	--	--

			52212,00		
--	--	--	----------	--	--

**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
--------------------	------	------------

<b>ZANEL, CAROLINA LIS</b>	27367968228	01/10/2019
----------------------------	-------------	------------

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:07 - M:00
---------------------------------	-------------

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

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

41	Plan incen. asist. trimestral		31326,00		
----	-------------------------------	--	----------	--	--

			52212,00		
--	--	--	----------	--	--

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****52212,00****Son:** Pesos Cincuenta y dos mil doscientos doce c/00/100

Acreed. en cta. 99727600 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****52212,00****Son:** Pesos Cincuenta y dos mil doscientos doce c/00/100

Acreed. en cta. 99727600 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

**Duplicado**