

**Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/72**1500 - Jardin de Infantes Part. Incorporado
Calle 14 N° 557

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

CRISTANSICH, FLAVIA PAMELA	27298089721	01/04/2017
-----------------------------------	-------------	------------

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

AsisJunio de 2024	Docente	Maestro de jar
-------------------	---------	----------------

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

12/06/2024-Nvo Bco Sta Fe-Mayo	A:15 - M:04
--------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		57400,00		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

57400,00

**Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/72**1500 - Jardin de Infantes Part. Incorporado
Calle 14 N° 557

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

CRISTANSICH, FLAVIA PAMELA	27298089721	01/04/2017
-----------------------------------	-------------	------------

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

AsisJunio de 2024	Docente	Maestro de jar
-------------------	---------	----------------

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

12/06/2024-Nvo Bco Sta Fe-Mayo	A:15 - M:04
--------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		57400,00		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

57400,00

CUIT: 30-71556928-7

Total abonado**57400****Son:** Pesos Cincuenta y siete mil cuatrocientos c/00/100

Acreed. en cta. 00116509 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 25/06/2024

Original

CUIT: 30-71556928-7

Total abonado**57400****Son:** Pesos Cincuenta y siete mil cuatrocientos c/00/100

Acreed. en cta. 00116509 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 25/06/2024

Duplicado