

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

TROSCH, MARISA DANIELA	27253698352	01/04/2017
-------------------------------	-------------	------------

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

Asis Septiembre de 2024	Docente	Dir. primaria
-------------------------	---------	---------------

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

18/08/2024-Nvo Bco Sta Fe-Agosto	A:26 - M:10
----------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		130872,00		
-----	--------------------------------	--	-----------	--	--

			130872,00		
--	--	--	-----------	--	--

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

TROSCH, MARISA DANIELA	27253698352	01/04/2017
-------------------------------	-------------	------------

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

Asis Septiembre de 2024	Docente	Dir. primaria
-------------------------	---------	---------------

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

18/08/2024-Nvo Bco Sta Fe-Agosto	A:26 - M:10
----------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		130872,00		
-----	--------------------------------	--	-----------	--	--

			130872,00		
--	--	--	-----------	--	--

CUIT: 30-71556928-7

Total abonado**130872****Son:** Pesos Ciento treinta mil ochocientos setenta y dos c/72/100

Acreed. en cta. 05085601 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 17/09/2024

Original

CUIT: 30-71556928-7

Total abonado**130872****Son:** Pesos Ciento treinta mil ochocientos setenta y dos c/72/100

Acreed. en cta. 05085601 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 17/09/2024

Duplicado