

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

<b>PLANISICH, CINTIA</b>	27321530058	01/04/2017
--------------------------	-------------	------------

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

Asis Noviembre de 2024	Docente	Maestro de jar
------------------------	---------	----------------

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

11/11/2024-Nvo Bco Sta Fe-Octubre	A:15 - M:09
-----------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		72634,00		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

72634,00

CUIT: 30-71556928-7

**Total abonado****72634,00****Son:** Pesos Setenta y dos mil seiscientos treinta y cuatro c/00/100

Acreed. en cta. 37972400 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

Avellaneda, 21/11/2024

.....

**Original****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
--------------------	------	------------

<b>PLANISICH, CINTIA</b>	27321530058	01/04/2017
--------------------------	-------------	------------

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

Asis Noviembre de 2024	Docente	Maestro de jar
------------------------	---------	----------------

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

11/11/2024-Nvo Bco Sta Fe-Octubre	A:15 - M:09
-----------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		72634,00		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

72634,00

CUIT: 30-71556928-7

**Total abonado****72634,00****Son:** Pesos Setenta y dos mil seiscientos treinta y cuatro c/00/100

Acreed. en cta. 37972400 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

Avellaneda, 21/11/2024

.....

**Duplicado**