

**Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/72**1071 - Esc. Part. Incorp. Ntra Sra de Lourdes
Calle 14 N° 557

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

BRESSAN, DALILA EVELYN 27374031622 01/07/2023

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

AsisJunio de 2024 Docente Maestro de gra

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

12/06/2024-Nvo Bco Sta Fe-Mayo A:03 - M:10

| 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**1071 - Esc. Part. Incorp. Ntra Sra de Lourdes
Calle 14 N° 557

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

BRESSAN, DALILA EVELYN 27374031622 01/07/2023

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

AsisJunio de 2024 Docente Maestro de gra

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

12/06/2024-Nvo Bco Sta Fe-Mayo A:03 - M:10

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

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

CUIT: 30-67440508-8

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

Acreed. en cta. 68271807 del Bco. StaFe Suc. Vera

| | |
|-----------------------------|--|
| Lugar y fecha de pago | Recibí el importe y duplicado del presente recibo. |
| 3561-Avellaneda, 25/06/2024 | |

Original

CUIT: 30-67440508-8

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

Acreed. en cta. 68271807 del Bco. StaFe Suc. Vera

| | |
|-----------------------------|--------------------|
| Lugar y fecha de pago | Firma y aclaración |
| 3561-Avellaneda, 25/06/2024 | |

Duplicado