

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

DEAN, SILVINA CAROLINA 27327449228 01/09/2014

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

AsisJulio de 2024 Docente Maestro de gra

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

05/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Junio A:12 - M:02

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

547 Plan incentivo a la asistencia

57400,00

41 Plan incen. asist. trimestral

86100,00

143500,0

0

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

DEAN, SILVINA CAROLINA 27327449228 01/09/2014

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

AsisJulio de 2024 Docente Maestro de gra

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

05/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Junio A:12 - M:02

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

547 Plan incentivo a la asistencia

57400,00

41 Plan incen. asist. trimestral

86100,00

143500,0

0

CUIT: 30-67440508-8

Total abonado**143500****Son:** Pesos Ciento cuarenta y tres mil quinientos c/00/100

Acreed. en cta. 38310410 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
3561-Avellaneda, 23/07/2024

Original

CUIT: 30-67440508-8

Total abonado**143500****Son:** Pesos Ciento cuarenta y tres mil quinientos c/00/100

Acreed. en cta. 38310410 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
3561-Avellaneda, 23/07/2024

Duplicado