

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

GOBBI, CAREN MARIA 27285812572 01/11/2011

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

Asis Octubre de 2024 Docente Maestro de gra

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

14/10/2024-Nvo Bco Sta Fe-Septiembr A:17 - M:10

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

547 Plan incentivo a la asistencia 65436,00

41 Plan incen. asist. trimestral 98154,00

163590,00

CUIT: 30-67440508-8

Total abonado**163590,00****Son:** Pesos Ciento sesenta y tres mil quinientos noventa c/00/100

Acreed. en cta. 10620105 del Bco. StaFe Suc. Rqta

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
3561-Avellaneda, 21/10/2024

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

GOBBI, CAREN MARIA 27285812572 01/11/2011

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

Asis Octubre de 2024 Docente Maestro de gra

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

14/10/2024-Nvo Bco Sta Fe-Septiembr A:17 - M:10

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

547 Plan incentivo a la asistencia 65436,00

41 Plan incen. asist. trimestral 98154,00

163590,00

CUIT: 30-67440508-8

Total abonado**163590,00****Son:** Pesos Ciento sesenta y tres mil quinientos noventa c/00/100

Acreed. en cta. 10620105 del Bco. StaFe Suc. Rqta

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
3561-Avellaneda, 21/10/2024

Duplicado