

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

<b>GOBBI, CAREN MARIA</b>	27285812572	01/11/2011
---------------------------	-------------	------------

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

Asis Enero de 2025	Docente	Maestro de gra
--------------------	---------	----------------

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

06/01/2025-Nvo Bco Sta Fe-Diciembre	A:18 - M:01
-------------------------------------	-------------

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

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

41	Plan incen. asist. trimestral		108951,00		
----	-------------------------------	--	-----------	--	--

			181585,00		
--	--	--	-----------	--	--

CUIT: 30-67440508-8

**Total abonado****181585,00****Son:** Pesos Ciento ochenta y uno mil quinientos ochenta y cinco 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, 20/01/2025	.....

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

<b>GOBBI, CAREN MARIA</b>	27285812572	01/11/2011
---------------------------	-------------	------------

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

Asis Enero de 2025	Docente	Maestro de gra
--------------------	---------	----------------

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

06/01/2025-Nvo Bco Sta Fe-Diciembre	A:18 - M:01
-------------------------------------	-------------

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

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

41	Plan incen. asist. trimestral		108951,00		
----	-------------------------------	--	-----------	--	--

			181585,00		
--	--	--	-----------	--	--

CUIT: 30-67440508-8

**Total abonado****181585,00****Son:** Pesos Ciento ochenta y uno mil quinientos ochenta y cinco c/00/100

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

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
3561-Avellaneda, 20/01/2025	.....

**Duplicado**