

**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 |
|--------------------|------|------------|
|--------------------|------|------------|

**INSAURRALDE, ANTONELA BELEN** 27382399663 01/02/2024

| 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:05 - M:09

| 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. 99351909 del Bco. StaFe Suc. Avda

| 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 |
|--------------------|------|------------|
|--------------------|------|------------|

**INSAURRALDE, ANTONELA BELEN** 27382399663 01/02/2024

| 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:05 - M:09

| 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. 99351909 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

3561-Avellaneda, 20/01/2025

**Duplicado**