

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

MICHELOUD, CAMILA AILÉN 27438430852 14/03/2024

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

Asis Marzo de 2025 Docente Reemplazante Maestro de gra

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

11/03/2025-Nvo Bco Sta Fe-Febrero A:01 - M:00

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

547 Plan incentivo a la asistencia 45396,25

45396,25

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

MICHELOUD, CAMILA AILÉN 27438430852 14/03/2024

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

Asis Marzo de 2025 Docente Reemplazante Maestro de gra

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

11/03/2025-Nvo Bco Sta Fe-Febrero A:01 - M:00

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

547 Plan incentivo a la asistencia 45396,25

45396,25

CUIT: 30-67440508-8

Total abonado**45396,25****Son:** Pesos Cuarenta y cinco mil trescientos noventa y seis c/25/100

Acreed. en cta. 16521401 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
3561-Avellaneda, 25/03/2025

Original

CUIT: 30-67440508-8

Total abonado**45396,25****Son:** Pesos Cuarenta y cinco mil trescientos noventa y seis c/25/100

Acreed. en cta. 16521401 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
3561-Avellaneda, 25/03/2025

Duplicado