



Provincia del Neuquén
 Consejo Provincial de Educación
 Dirección General de Administración

N° DE ORDEN

.....
 Nombre y Apellido

Neuquén, del

Recibí de

..... la cantidad de Pesos

..... (\$)

Por del Mes

Como

SON \$ [REDACTED]

.....
 FIRMA

V.B.

C.I.

L.C./L.E./D.N.I.

FORM: 574