

Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/728206 - Esc. Media part. Incorp Roberto Vicentín
Calle 14 N° 581

Apellido y nombres	CUIL	F/ ingreso
--------------------	------	------------

SAGER, SANDRA ELISA 27311319847 01/01/2025

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

Asis Abril de 2025 VICE DIRECTOR Secretaria 1°

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

17/03/2025-Nvo Bco Sta Fe-Marzo A:16 - M:04

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

547 Plan incentivo a la asistencia 167058,00

41 Plan incen. asist. trimestral 200278,00

367336,00

Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/728206 - Esc. Media part. Incorp Roberto Vicentín
Calle 14 N° 581

Apellido y nombres	CUIL	F/ ingreso
--------------------	------	------------

SAGER, SANDRA ELISA 27311319847 01/01/2025

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

Asis Abril de 2025 VICE DIRECTOR Secretaria 1°

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

17/03/2025-Nvo Bco Sta Fe-Marzo A:16 - M:04

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

547 Plan incentivo a la asistencia 167058,00

41 Plan incen. asist. trimestral 200278,00

367336,00

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**367336,00****Son:** Pesos Trescientos sesenta y siete mil trescientos treinta y seis
c/00/100

Acreed. en cta. 01478107 del Bco. StaFe Suc. Rqta

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
-----------------------	----------------------------------------------------

3561-Avellaneda, 16/04/2025

Original

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**367336,00****Son:** Pesos Trescientos sesenta y siete mil trescientos treinta y seis
c/00/100

Acreed. en cta. 01478107 del Bco. StaFe Suc. Rqta

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

3561-Avellaneda, 16/04/2025

Duplicado