

Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/72  
8206 - Esc. Media part. Incorp Roberto Vicentín  
Calle 14 N° 581

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

ACOSTA, ROSANA2739052364001/09/2023

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

Asis Abril de 2025Docente09 Hs cat.

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

17/03/2025-Nvo Bco Sta Fe-MarzoA:03 - M:04

| Cod. | Concepto                       | Rem.c/dto | Rem.s/dto | Asignac. | Retenc. |
|------|--------------------------------|-----------|-----------|----------|---------|
| 547  | Plan incentivo a la asistencia |           | 50121,00  |          |         |
| 41   | Plan incen. asist. trimestral  |           | 25061,00  |          |         |
|      |                                |           | 75182,00  |          |         |

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado75182,00

Son: Pesos Setenta y cinco mil ciento ochenta y dos c/00/100

Acreed. en cta. 26391306 del Bco. StaFe Suc. Avda

|                             |                                                    |
|-----------------------------|----------------------------------------------------|
| Lugar y fecha de pago       | Recibí el importe y duplicado del presente recibo. |
| 3561-Avellaneda, 16/04/2025 | .....                                              |

Original

Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/72  
8206 - Esc. Media part. Incorp Roberto Vicentín  
Calle 14 N° 581

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

ACOSTA, ROSANA2739052364001/09/2023

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

Asis Abril de 2025Docente09 Hs cat.

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

17/03/2025-Nvo Bco Sta Fe-MarzoA:03 - M:04

| Cod. | Concepto                       | Rem.c/dto | Rem.s/dto | Asignac. | Retenc. |
|------|--------------------------------|-----------|-----------|----------|---------|
| 547  | Plan incentivo a la asistencia |           | 50121,00  |          |         |
| 41   | Plan incen. asist. trimestral  |           | 25061,00  |          |         |
|      |                                |           | 75182,00  |          |         |

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado75182,00

Son: Pesos Setenta y cinco mil ciento ochenta y dos c/00/100

Acreed. en cta. 26391306 del Bco. StaFe Suc. Avda

|                             |                    |
|-----------------------------|--------------------|
| Lugar y fecha de pago       | Firma y aclaración |
| 3561-Avellaneda, 16/04/2025 | .....              |

Duplicado