

**Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/72**4013 - Inst. Sup. Part. Incorp. P. Joaquín Bonaldo  
Calle 14 N° 581

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

|                                  |             |            |
|----------------------------------|-------------|------------|
| <b>DE GREEFF, SANDRA BEATRIZ</b> | 27183765634 | 01/05/2020 |
|----------------------------------|-------------|------------|

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

|                   |               |            |
|-------------------|---------------|------------|
| AsisJulio de 2024 | Docente reemp | 01 Hs cat. |
|-------------------|---------------|------------|

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

|                                 |             |
|---------------------------------|-------------|
| 22/06/2024-Nvo Bco Sta Fe-Junio | A:29 - M:02 |
|---------------------------------|-------------|

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

|     |                                |  |         |  |  |
|-----|--------------------------------|--|---------|--|--|
| 547 | Plan incentivo a la asistencia |  | 4784,00 |  |  |
|-----|--------------------------------|--|---------|--|--|

|    |                               |  |         |  |  |
|----|-------------------------------|--|---------|--|--|
| 41 | Plan incen. asist. trimestral |  | 7175,00 |  |  |
|----|-------------------------------|--|---------|--|--|

|  |  |  |          |  |  |
|--|--|--|----------|--|--|
|  |  |  | 11959,00 |  |  |
|--|--|--|----------|--|--|

**Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/72**4013 - Inst. Sup. Part. Incorp. P. Joaquín Bonaldo  
Calle 14 N° 581

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

|                                  |             |            |
|----------------------------------|-------------|------------|
| <b>DE GREEFF, SANDRA BEATRIZ</b> | 27183765634 | 01/05/2020 |
|----------------------------------|-------------|------------|

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

|                   |               |            |
|-------------------|---------------|------------|
| AsisJulio de 2024 | Docente reemp | 01 Hs cat. |
|-------------------|---------------|------------|

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

|                                 |             |
|---------------------------------|-------------|
| 22/06/2024-Nvo Bco Sta Fe-Junio | A:29 - M:02 |
|---------------------------------|-------------|

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

|     |                                |  |         |  |  |
|-----|--------------------------------|--|---------|--|--|
| 547 | Plan incentivo a la asistencia |  | 4784,00 |  |  |
|-----|--------------------------------|--|---------|--|--|

|    |                               |  |         |  |  |
|----|-------------------------------|--|---------|--|--|
| 41 | Plan incen. asist. trimestral |  | 7175,00 |  |  |
|----|-------------------------------|--|---------|--|--|

|  |  |  |          |  |  |
|--|--|--|----------|--|--|
|  |  |  | 11959,00 |  |  |
|--|--|--|----------|--|--|

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****11959****Son:** Pesos Once mil novecientos cincuenta y nueve c/59/100

Acreed. en cta. 05094404 del Bco. StaFe Suc. Avda

|                        |  |
|------------------------|--|
| Lugar y fecha de pago  | Recibí el importe y duplicado del presente recibo. |
| Avellaneda, 22/07/2024 | .....  |

**Original**

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****11959****Son:** Pesos Once mil novecientos cincuenta y nueve c/59/100

Acreed. en cta. 05094404 del Bco. StaFe Suc. Avda

|                        |                    |
|------------------------|--------------------|
| Lugar y fecha de pago  | Firma y aclaración |
| Avellaneda, 22/07/2024 | .....              |

**Duplicado**