

Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/724013 - Inst. Sup. Part. Incorp. P. Joaquín Bonaldo
Calle 14 N° 581

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

DE GREEFF, SANDRA BEATRIZ 27183765634 01/05/2020

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

AsisAgosto de 2024 Docente reemp 01 Hs cat.

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

22/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Julio A:29 - M:03

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

547 Plan incentivo a la asistencia 5454,00

5454,00

Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/724013 - Inst. Sup. Part. Incorp. P. Joaquín Bonaldo
Calle 14 N° 581

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

DE GREEFF, SANDRA BEATRIZ 27183765634 01/05/2020

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

AsisAgosto de 2024 Docente reemp 01 Hs cat.

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

22/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Julio A:29 - M:03

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

547 Plan incentivo a la asistencia 5454,00

5454,00

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**5454****Son:** Pesos Cinco mil cuatrocientos cincuenta y cuatro c/54/100

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

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

Avellaneda, 21/08/2024

Original

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**5454****Son:** Pesos Cinco mil cuatrocientos cincuenta y cuatro c/54/100

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

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

Avellaneda, 21/08/2024

Duplicado