

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 |
|--------------------|------|------------|

CARDOZO, CARINA LAURA2721721754201/03/2017

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

Asis Febrero de 2025Docente06 Hs cat.

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

20/01/2025-Nvo Bco Sta Fe-EneroA:07 - M:11

| Cod. | Concepto                       | Rem.c/dto | Rem.s/dto | Asignac. | Retenc. |
|------|--------------------------------|-----------|-----------|----------|---------|
| 547  | Plan incentivo a la asistencia |           | 4540,50   |          |         |
|      |                                |           | 4540,50   |          |         |

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado4540,50

Son: Pesos Cuatro mil quinientos cuarenta c/50/100

Acreed. en cta. 64383607 del Bco. StaFe Suc. Rqta

|                        |                                                    |
|------------------------|----------------------------------------------------|
| Lugar y fecha de pago  | Recibí el importe y duplicado del presente recibo. |
| Avellaneda, 19/02/2025 | .....                                              |

Original

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 |
|--------------------|------|------------|

CARDOZO, CARINA LAURA2721721754201/03/2017

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

Asis Febrero de 2025Docente06 Hs cat.

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

20/01/2025-Nvo Bco Sta Fe-EneroA:07 - M:11

| Cod. | Concepto                       | Rem.c/dto | Rem.s/dto | Asignac. | Retenc. |
|------|--------------------------------|-----------|-----------|----------|---------|
| 547  | Plan incentivo a la asistencia |           | 4540,50   |          |         |
|      |                                |           | 4540,50   |          |         |

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado4540,50

Son: Pesos Cuatro mil quinientos cuarenta c/50/100

Acreed. en cta. 64383607 del Bco. StaFe Suc. Rqta

|                        |                    |
|------------------------|--------------------|
| Lugar y fecha de pago  | Firma y aclaración |
| Avellaneda, 19/02/2025 | .....              |

Duplicado