

Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur.4013 - Inst. Sup. Part. Incorpor. P. Joaquín
Calle 14 N° 581

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

DELSSIN, SUSANA GRISEL	27224910792	01/04/2012
-------------------------------	-------------	------------

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

Liq. Junio de 2023	Docente Reemplazante	03 Hs cat.
--------------------	----------------------	------------

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

31/05/2023-Nvo Bco Sta Fe-Mayo	A:23 - M:05
--------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	42637,84			
24	10% básico docente		3371,03		
80	Jubilación				6182,49
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				1279,14
		42637,84	3371,03		7461,63

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**38547,24****Son:** Pesos Treinta y ocho mil quinientos cuarenta y siete c/24/100

Acreed. en cta. 10750405 del Bco. StaFe Suc. LTcas

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 30/06/2023

Original**Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur.**4013 - Inst. Sup. Part. Incorpor. P. Joaquín
Calle 14 N° 581

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

DELSSIN, SUSANA GRISEL	27224910792	01/04/2012
-------------------------------	-------------	------------

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

Liq. Junio de 2023	Docente Reemplazante	03 Hs cat.
--------------------	----------------------	------------

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

31/05/2023-Nvo Bco Sta Fe-Mayo	A:23 - M:05
--------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	42637,84			
24	10% básico docente		3371,03		
80	Jubilación				6182,49
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				1279,14
		42637,84	3371,03		7461,63

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**38547,24****Son:** Pesos Treinta y ocho mil quinientos cuarenta y siete c/24/100

Acreed. en cta. 10750405 del Bco. StaFe Suc. LTcas

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 30/06/2023

Duplicado