

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

DEL FRATTE, SEBASTIAN 20280368769 01/07/2022

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

Liq. Agosto de 2023 Reemplazante Docente hs. cat

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

02/08/2023-Nvo Bco Sta Fe-Agosto A:01 - M:01

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

42 FONID 1060,45

1060,45

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

DEL FRATTE, SEBASTIAN 20280368769 01/07/2022

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

Liq. Agosto de 2023 Reemplazante Docente hs. cat

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

02/08/2023-Nvo Bco Sta Fe-Agosto A:01 - M:01

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

42 FONID 1060,45

1060,45

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**1060,45****Son:** Pesos Un mil sesenta c/45/100

Acreed. en cta. 08255909 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

Avellaneda, 01/09/2023

Original

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**1060,45****Son:** Pesos Un mil sesenta c/45/100

Acreed. en cta. 08255909 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

Avellaneda, 01/09/2023

Duplicado