

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
--------------------	------	------------

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

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

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

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

02/08/2023-Nvo Bco Sta Fe-Agosto	A:23 - M:07
----------------------------------	-------------

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

1	Básico	45107,10			
24	10% básico docente		3566,45		
80	Jubilación				6540,53
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				1353,21
		45107,10	3566,45		7893,74

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**40779,81****Son:** Pesos Cuarenta mil setecientos setenta y nueve c/81/100

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

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 01/09/2023

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
--------------------	------	------------

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

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

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

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

02/08/2023-Nvo Bco Sta Fe-Agosto	A:23 - M:07
----------------------------------	-------------

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

1	Básico	45107,10			
24	10% básico docente		3566,45		
80	Jubilación				6540,53
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				1353,21
		45107,10	3566,45		7893,74

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**40779,81****Son:** Pesos Cuarenta mil setecientos setenta y nueve c/81/100

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

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 01/09/2023

Duplicado