

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

DONALISIO, YAMILA SILVANA	27339476026	01/05/2023
----------------------------------	-------------	------------

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:00 - M:03
----------------------------------	-------------

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

42	FONID		3628,57		
----	-------	--	---------	--	--

3628,57

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

DONALISIO, YAMILA SILVANA	27339476026	01/05/2023
----------------------------------	-------------	------------

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:00 - M:03
----------------------------------	-------------

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

42	FONID		3628,57		
----	-------	--	---------	--	--

3628,57

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**3628,57****Son:** Pesos Tres mil seiscientos veintiocho c/57/100

Acreed. en cta. 34504505 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**3628,57****Son:** Pesos Tres mil seiscientos veintiocho c/57/100

Acreed. en cta. 34504505 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

Avellaneda, 01/09/2023

Duplicado