

**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
--------------------	------	------------

<b>BIANCHI, ZULMA</b>	27207170297	01/01/2018
-----------------------	-------------	------------

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

Liq.Septiembre de 2023	Docente Reemplazante	08 Hs cat.
------------------------	----------------------	------------

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

03/09/2023-Nvo Bco Sta Fe-Septiembr	A:17 - M:07
-------------------------------------	-------------

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

42	FONID		5143,36		
----	-------	--	---------	--	--

			5143,36		
--	--	--	---------	--	--

**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
--------------------	------	------------

<b>BIANCHI, ZULMA</b>	27207170297	01/01/2018
-----------------------	-------------	------------

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

Liq.Septiembre de 2023	Docente Reemplazante	08 Hs cat.
------------------------	----------------------	------------

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

03/09/2023-Nvo Bco Sta Fe-Septiembr	A:17 - M:07
-------------------------------------	-------------

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

42	FONID		5143,36		
----	-------	--	---------	--	--

			5143,36		
--	--	--	---------	--	--

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****5143,36****Son:** Pesos Cinco mil ciento cuarenta y tres c/36/100

Acreed. en cta. 37546605 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 03/10/2023	.....

**Original**

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****5143,36****Son:** Pesos Cinco mil ciento cuarenta y tres c/36/100

Acreed. en cta. 37546605 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 03/10/2023	.....

**Duplicado**