

**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>DELSSIN, SUSANA GRISEL</b>	27224910792	01/04/2012
-------------------------------	-------------	------------

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

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

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

03/09/2023-Nvo Bco Sta Fe-Septiembr	A:23 - M:08
-------------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	52669,80			
24	10% básico docente		4164,44		
80	Jubilación				7637,12
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				1580,09
		52669,80	4164,44		9217,21

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****47617,03****Son:** Pesos Cuarenta y siete mil seiscientos diecisiete c/03/100

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

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

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

<b>DELSSIN, SUSANA GRISEL</b>	27224910792	01/04/2012
-------------------------------	-------------	------------

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

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

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

03/09/2023-Nvo Bco Sta Fe-Septiembr	A:23 - M:08
-------------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	52669,80			
24	10% básico docente		4164,44		
80	Jubilación				7637,12
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				1580,09
		52669,80	4164,44		9217,21

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****47617,03****Son:** Pesos Cuarenta y siete mil seiscientos diecisiete c/03/100

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

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

**Duplicado**