

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

**GREGORET, MARIA BELEN** 27340459089 01/06/2019

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

Liq.Septiembre de 2023 Docente Reemplazante Docente hs.cat

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

03/09/2023-Nvo Bco Sta Fe-Septiembr A:04 - M:03

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

42 FONID 1601,14

1601,14

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

**GREGORET, MARIA BELEN** 27340459089 01/06/2019

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

Liq.Septiembre de 2023 Docente Reemplazante Docente hs.cat

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

03/09/2023-Nvo Bco Sta Fe-Septiembr A:04 - M:03

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

42 FONID 1601,14

1601,14

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****1601,14****Son:** Pesos Un mil seiscientos uno c/14/100

Acreed. en cta. 64715108 del Bco. StaFe Suc. Rqta

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

**Original**

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****1601,14****Son:** Pesos Un mil seiscientos uno c/14/100

Acreed. en cta. 64715108 del Bco. StaFe Suc. Rqta

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

**Duplicado**