

**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>RUIZ DIAZ, LUXMILA</b>	27352229607	01/07/2022
---------------------------	-------------	------------

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

Liq.Septiembre de 2023	Reemplazante	Docente hs.cat
------------------------	--------------	----------------

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

03/09/2023-Nvo Bco Sta Fe-Septiembr	A:01 - M:02
-------------------------------------	-------------

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

42	FONID		570,27		
----	-------	--	--------	--	--

570,27

**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>RUIZ DIAZ, LUXMILA</b>	27352229607	01/07/2022
---------------------------	-------------	------------

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

Liq.Septiembre de 2023	Reemplazante	Docente hs.cat
------------------------	--------------	----------------

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

03/09/2023-Nvo Bco Sta Fe-Septiembr	A:01 - M:02
-------------------------------------	-------------

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

42	FONID		570,27		
----	-------	--	--------	--	--

570,27

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****570,27****Son:** Pesos Quinientos setenta c/27/100

Acreed. en cta. 64359601 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****570,27****Son:** Pesos Quinientos setenta c/27/100

Acreed. en cta. 64359601 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

**Duplicado**