

**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>DEL FRATTE, SEBASTIAN</b>	20280368769	01/07/2022
------------------------------	-------------	------------

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

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

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

31/10/2023-Nvo Bco Sta Fe-Octubre	A:01 - M:04
-----------------------------------	-------------

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

42	FONID		1110,95		
----	-------	--	---------	--	--

			1110,95		
--	--	--	---------	--	--

**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>DEL FRATTE, SEBASTIAN</b>	20280368769	01/07/2022
------------------------------	-------------	------------

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

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

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

31/10/2023-Nvo Bco Sta Fe-Octubre	A:01 - M:04
-----------------------------------	-------------

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

42	FONID		1110,95		
----	-------	--	---------	--	--

			1110,95		
--	--	--	---------	--	--

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****1110,95****Son:** Pesos Un mil ciento diez c/95/100

Acreed. en cta. 08255909 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 30/11/2023	.....

**Original**

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****1110,95****Son:** Pesos Un mil ciento diez c/95/100

Acreed. en cta. 08255909 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 30/11/2023	.....

**Duplicado**