

Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/724013 - Inst. Sup. Part. Incorpor. P. Joaquín Bonaldo
Calle 14 N° 581

Apellido y nombres	CUIL	F/ ingreso
--------------------	------	------------

DELSSIN, SUSANA GRISEL	27224910792	01/04/2012
-------------------------------	-------------	------------

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

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

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

31/10/2023-Nvo Bco Sta Fe-Octubre	A:23 - M:10
-----------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	56904,93			
24	10% básico docente		4499,28		
80	Jubilación				8251,21
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				1707,15
		56904,93	4499,28		9958,36

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**51445,85****Son:** Pesos Cincuenta y uno mil cuatrocientos cuarenta y cinco c/85/100

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

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

Original**Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/72**4013 - Inst. Sup. Part. Incorpor. P. Joaquín Bonaldo
Calle 14 N° 581

Apellido y nombres	CUIL	F/ ingreso
--------------------	------	------------

DELSSIN, SUSANA GRISEL	27224910792	01/04/2012
-------------------------------	-------------	------------

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

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

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

31/10/2023-Nvo Bco Sta Fe-Octubre	A:23 - M:10
-----------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	56904,93			
24	10% básico docente		4499,28		
80	Jubilación				8251,21
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				1707,15
		56904,93	4499,28		9958,36

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**51445,85****Son:** Pesos Cincuenta y uno mil cuatrocientos cuarenta y cinco c/85/100

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

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

Duplicado