

**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>STORANI, EMILIANO</b>	20375762588	01/07/2022
--------------------------	-------------	------------

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

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

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

07/11/2023-Nvo Bco Sta Fe-Noviembre	A:01 - M:05
-------------------------------------	-------------

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

42	FONID		1941,10		
----	-------	--	---------	--	--

			1941,10		
--	--	--	---------	--	--

**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>STORANI, EMILIANO</b>	20375762588	01/07/2022
--------------------------	-------------	------------

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

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

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

07/11/2023-Nvo Bco Sta Fe-Noviembre	A:01 - M:05
-------------------------------------	-------------

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

42	FONID		1941,10		
----	-------	--	---------	--	--

			1941,10		
--	--	--	---------	--	--

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****1941,1****Son:** Pesos Un mil novecientos cuarenta y uno c/,1/100

Acreed. en cta. 64749008 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
-----------------------	--

Avellaneda, 07/12/2023

.....

**Original**

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****1941,1****Son:** Pesos Un mil novecientos cuarenta y uno c/,1/100

Acreed. en cta. 64749008 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
-----------------------	--------------------

Avellaneda, 07/12/2023

.....

**Duplicado**