

Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/724013 - Inst. Sup. Part. Incorp. 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.Diciembre de 2023	Docente Reemplazante	03 Hs cat.
-----------------------	----------------------	------------

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

07/11/2023-Nvo Bco Sta Fe-Noviembre	A:23 - M:11
-------------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	68140,09			
24	10% básico docente		5387,60		
80	Jubilación				9880,31
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				2044,20
		68140,09	5387,60		11924,51

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**61603,18****Son:** Pesos Sesenta y uno mil seiscientos tres c/18/100

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

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 07/12/2023

Original**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
--------------------	------	------------

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

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

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

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

07/11/2023-Nvo Bco Sta Fe-Noviembre	A:23 - M:11
-------------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	68140,09			
24	10% básico docente		5387,60		
80	Jubilación				9880,31
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				2044,20
		68140,09	5387,60		11924,51

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**61603,18****Son:** Pesos Sesenta y uno mil seiscientos tres c/18/100

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

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 07/12/2023

Duplicado