

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
----------------------	------------------	----------------

Com1Enero de 2024	Docente Reemplazante	03 Hs cat.
-------------------	----------------------	------------

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

02/01/2024-Nvo Bco Sta Fe-Enero	A:24 - M:00
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	34977,58			
508	Dif. y dec. 3/10		2765,57		
80	Jubilación				5071,75
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				1049,33
		34977,58	2765,57		6121,08

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**31622,07****Son:** Pesos Treinta y uno mil seiscientos veintidos c/07/100

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

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 01/02/2024

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
----------------------	------------------	----------------

Com1Enero de 2024	Docente Reemplazante	03 Hs cat.
-------------------	----------------------	------------

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

02/01/2024-Nvo Bco Sta Fe-Enero	A:24 - M:00
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	34977,58			
508	Dif. y dec. 3/10		2765,57		
80	Jubilación				5071,75
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				1049,33
		34977,58	2765,57		6121,08

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**31622,07****Son:** Pesos Treinta y uno mil seiscientos veintidos c/07/100

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

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 01/02/2024

Duplicado