

**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>DELSSIN, SUSANA GRISEL</b>	27224910792	01/03/2016
-------------------------------	-------------	------------

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

Com1Febrero de 2024	Docente	17 Hs cat.
---------------------	---------	------------

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

15/01/2024-Nvo Bco Sta Fe-Enero	A:24 - M:01
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	51231,84			
508	Dif. y dec. 3/10		4388,29		
80	Jubilación				7428,62
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				1536,96
		51231,84	4388,29		8965,58

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****46654,55****Son:** Pesos Cuarenta y seis mil seiscientos cincuenta y cuatro c/55/100

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

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 14/02/2024	.....

**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
--------------------	------	------------

<b>DELSSIN, SUSANA GRISEL</b>	27224910792	01/03/2016
-------------------------------	-------------	------------

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

Com1Febrero de 2024	Docente	17 Hs cat.
---------------------	---------	------------

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

15/01/2024-Nvo Bco Sta Fe-Enero	A:24 - M:01
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	51231,84			
508	Dif. y dec. 3/10		4388,29		
80	Jubilación				7428,62
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				1536,96
		51231,84	4388,29		8965,58

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****46654,55****Son:** Pesos Cuarenta y seis mil seiscientos cincuenta y cuatro c/55/100

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

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 14/02/2024	.....

**Duplicado**