

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	01/03/2016
-------------------------------	-------------	------------

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

Com1Mayo de 2024	Docente	20 Hs cat.
------------------	---------	------------

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

30/04/2024-Nvo Bco Sta Fe-Abril	A:24 - M:04
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	62196,43			
508	Dif. y dec. 3/10		5282,29		
80	Jubilación				9018,48
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				1865,89
		62196,43	5282,29		10884,37

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**56594,35****Son:** Pesos Cincuenta y seis mil quinientos noventa y cuatro c/35/100

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

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 30/05/2024

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	01/03/2016
-------------------------------	-------------	------------

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

Com1Mayo de 2024	Docente	20 Hs cat.
------------------	---------	------------

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

30/04/2024-Nvo Bco Sta Fe-Abril	A:24 - M:04
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	62196,43			
508	Dif. y dec. 3/10		5282,29		
80	Jubilación				9018,48
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				1865,89
		62196,43	5282,29		10884,37

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**56594,35****Son:** Pesos Cincuenta y seis mil quinientos noventa y cuatro c/35/100

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

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 30/05/2024

Duplicado