

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

DONALISIO, YAMILA SILVANA 27339476026 01/05/2023

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

AsisJunio de 2024 REEMPLAZANTE Docente hs.cat

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

25/05/2024-Nvo Bco Sta Fe-Mayo A:01 - M:01

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

547	Plan incentivo a la asistencia		43056,00		
			43056,00		

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

DONALISIO, YAMILA SILVANA 27339476026 01/05/2023

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

AsisJunio de 2024 REEMPLAZANTE Docente hs.cat

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

25/05/2024-Nvo Bco Sta Fe-Mayo A:01 - M:01

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

547	Plan incentivo a la asistencia		43056,00		
			43056,00		

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**43056****Son:** Pesos Cuarenta y tres mil cincuenta y seis c/56/100

Acreed. en cta. 34504505 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 24/06/2024

Original

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**43056****Son:** Pesos Cuarenta y tres mil cincuenta y seis c/56/100

Acreed. en cta. 34504505 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 24/06/2024

Duplicado