

**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>DEGIUSTI, DANTE LINO</b>	20175917757	01/03/2020
-----------------------------	-------------	------------

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

AsisJulio de 2024	Docente	10 Hs cat.
-------------------	---------	------------

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

22/06/2024-Nvo Bco Sta Fe-Junio	A:07 - M:00
---------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		47840,00		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

41	Plan incen. asist. trimestral		71750,00		
----	-------------------------------	--	----------	--	--

			119590,0 0		
--	--	--	---------------	--	--

**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>DEGIUSTI, DANTE LINO</b>	20175917757	01/03/2020
-----------------------------	-------------	------------

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

AsisJulio de 2024	Docente	10 Hs cat.
-------------------	---------	------------

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

22/06/2024-Nvo Bco Sta Fe-Junio	A:07 - M:00
---------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		47840,00		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

41	Plan incen. asist. trimestral		71750,00		
----	-------------------------------	--	----------	--	--

			119590,0 0		
--	--	--	---------------	--	--

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****119590****Son:** Pesos Ciento diecinueve mil quinientos noventa c/90/100

Acreed. en cta. 99404109 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 22/07/2024	.....

**Original**

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****119590****Son:** Pesos Ciento diecinueve mil quinientos noventa c/90/100

Acreed. en cta. 99404109 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 22/07/2024	.....

**Duplicado**