

Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/724013 - Inst. Sup. Part. Incorpor. 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
----------------------	------------------	----------------

C04.Agosto de 2024	Docente	20 Hs cat.
--------------------	---------	------------

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

17/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Julio	A:24 - M:07
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
500	Imp. rem.	36696,69			
509	Imp. No rem.		10291,00		
80	Jubilación				5321,02
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				1100,90
		36696,69	10291,00		6421,92

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**40565,77****Son:** Pesos Cuarenta mil quinientos sesenta y cinco c/77/100

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

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 16/08/2024

Original**Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/72**4013 - Inst. Sup. Part. Incorpor. 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
----------------------	------------------	----------------

C04.Agosto de 2024	Docente	20 Hs cat.
--------------------	---------	------------

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

17/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Julio	A:24 - M:07
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
500	Imp. rem.	36696,69			
509	Imp. No rem.		10291,00		
80	Jubilación				5321,02
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				1100,90
		36696,69	10291,00		6421,92

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**40565,77****Son:** Pesos Cuarenta mil quinientos sesenta y cinco c/77/100

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

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 16/08/2024

Duplicado