

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

<b>DONALISIO, YAMILA SILVANA</b>	27339476026	01/05/2023
----------------------------------	-------------	------------

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

C04.Agosto de 2024	REEMPLAZANTE	Docente hs.cat
--------------------	--------------	----------------

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

17/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Julio	A:01 - M:03
---------------------------------	-------------

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

500	Imp. rem.	9886,56			
509	Imp. No rem.		960,20		
80	Jubilación				1433,55
81	Obra social OSDOP				296,60
		9886,56	960,20		1730,15

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****9116,61****Son:** Pesos Nueve mil ciento dieciseis c/61/100

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

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

<b>DONALISIO, YAMILA SILVANA</b>	27339476026	01/05/2023
----------------------------------	-------------	------------

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

C04.Agosto de 2024	REEMPLAZANTE	Docente hs.cat
--------------------	--------------	----------------

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

17/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Julio	A:01 - M:03
---------------------------------	-------------

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

500	Imp. rem.	9886,56			
509	Imp. No rem.		960,20		
80	Jubilación				1433,55
81	Obra social OSDOP				296,60
		9886,56	960,20		1730,15

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****9116,61****Son:** Pesos Nueve mil ciento dieciseis c/61/100

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

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
-----------------------	--------------------

Avellaneda, 16/08/2024

**Duplicado**