

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

Asis Noviembre de 2024	REEMPLAZANTE	Docente hs.cat
------------------------	--------------	----------------

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

20/10/2024-Nvo Bco Sta Fe-Octubre	A:01 - M:06
-----------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		54486,00		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

54486,00

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

Asis Noviembre de 2024	REEMPLAZANTE	Docente hs.cat
------------------------	--------------	----------------

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

20/10/2024-Nvo Bco Sta Fe-Octubre	A:01 - M:06
-----------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		54486,00		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

54486,00

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**54486,00****Son:** Pesos Cincuenta y cuatro mil cuatrocientos ochenta y seis c/00/100

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

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
-----------------------	----------------------------------------------------

Avellaneda, 19/11/2024

Original

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**54486,00****Son:** Pesos Cincuenta y cuatro mil cuatrocientos ochenta y seis c/00/100

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

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

Avellaneda, 19/11/2024

Duplicado