

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 |
|--------------------|------|------------|

DEGIUSTI, DANTE LINO2017591775701/08/2017

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

Asis Diciembre de 2024Docente01 Hs cat.

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

14/11/2024-Nvo Bco Sta Fe-NoviembreA:07 - M:05

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

547Plan incentivo a la asistencia6054,00

6054,00

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 |
|--------------------|------|------------|

DEGIUSTI, DANTE LINO2017591775701/08/2017

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

Asis Diciembre de 2024Docente01 Hs cat.

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

14/11/2024-Nvo Bco Sta Fe-NoviembreA:07 - M:05

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

547Plan incentivo a la asistencia6054,00

6054,00

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado6054,00

Son: Pesos Seis mil cincuenta y cuatro c/00/100

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

|                        |                                                    |
|------------------------|----------------------------------------------------|
| Lugar y fecha de pago  | Recibí el importe y duplicado del presente recibo. |
| Avellaneda, 14/12/2024 | .....                                              |

Original

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado6054,00

Son: Pesos Seis mil cincuenta y cuatro c/00/100

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

|                        |                    |
|------------------------|--------------------|
| Lugar y fecha de pago  | Firma y aclaración |
| Avellaneda, 14/12/2024 | .....              |

Duplicado