

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

DELSSIN, SUSANA GRISEL2722491079201/03/2016

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

Asis Diciembre de 2024Docente20 Hs cat.

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

14/11/2024-Nvo Bco Sta Fe-NoviembreA:24 - M:11

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
547	Plan incentivo a la asistencia		60540,00		
			60540,00		

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado60540,00

Son: Pesos Sesenta mil quinientos cuarenta c/00/100

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

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

Original

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

DELSSIN, SUSANA GRISEL2722491079201/03/2016

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

Asis Diciembre de 2024Docente20 Hs cat.

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

14/11/2024-Nvo Bco Sta Fe-NoviembreA:24 - M:11

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
547	Plan incentivo a la asistencia		60540,00		
			60540,00		

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado60540,00

Son: Pesos Sesenta mil quinientos cuarenta c/00/100

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

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

Duplicado