

**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 |
|--------------------|------|------------|

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

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

|                        |              |                |
|------------------------|--------------|----------------|
| Asis Diciembre de 2024 | REEMPLAZANTE | Docente hs.cat |
|------------------------|--------------|----------------|

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

|                                     |             |
|-------------------------------------|-------------|
| 14/11/2024-Nvo Bco Sta Fe-Noviembre | A:01 - M:07 |
|-------------------------------------|-------------|

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

|     |                                |  |          |  |  |
|-----|--------------------------------|--|----------|--|--|
| 547 | Plan incentivo a la asistencia |  | 27243,00 |  |  |
|-----|--------------------------------|--|----------|--|--|

27243,00

**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 |
|--------------------|------|------------|

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

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

|                        |              |                |
|------------------------|--------------|----------------|
| Asis Diciembre de 2024 | REEMPLAZANTE | Docente hs.cat |
|------------------------|--------------|----------------|

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

|                                     |             |
|-------------------------------------|-------------|
| 14/11/2024-Nvo Bco Sta Fe-Noviembre | A:01 - M:07 |
|-------------------------------------|-------------|

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

|     |                                |  |          |  |  |
|-----|--------------------------------|--|----------|--|--|
| 547 | Plan incentivo a la asistencia |  | 27243,00 |  |  |
|-----|--------------------------------|--|----------|--|--|

27243,00

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****27243,00****Son:** Pesos Veintisiete mil doscientos cuarenta y tres 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, 14/12/2024 | .....  |

**Original**

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****27243,00****Son:** Pesos Veintisiete mil doscientos cuarenta y tres c/00/100

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

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

**Duplicado**