

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 Abril de 2025	REEMPLAZANTE	Docente hs.cat
--------------------	--------------	----------------

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

17/03/2025-Nvo Bco Sta Fe-Marzo	A:01 - M:11
---------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		62658,00		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

41	Plan incen. asist. trimestral		49771,00		
----	-------------------------------	--	----------	--	--

			112429,00		
--	--	--	-----------	--	--

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 Abril de 2025	REEMPLAZANTE	Docente hs.cat
--------------------	--------------	----------------

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

17/03/2025-Nvo Bco Sta Fe-Marzo	A:01 - M:11
---------------------------------	-------------

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

547	Plan incentivo a la asistencia		62658,00		
-----	--------------------------------	--	----------	--	--

41	Plan incen. asist. trimestral		49771,00		
----	-------------------------------	--	----------	--	--

			112429,00		
--	--	--	-----------	--	--

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**112429,00****Son:** Pesos Ciento doce mil cuatrocientos veintinueve 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, 16/04/2025

Original

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**112429,00****Son:** Pesos Ciento doce mil cuatrocientos veintinueve c/00/100

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

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 16/04/2025

Duplicado