

**Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/72**1071 - Esc. Part. Incorp. Ntra Sra de Lourdes  
Calle 14 N° 557

Apellido y nombres	CUIL	F/ ingreso
--------------------	------	------------

<b>YORIS, NATALIA SOLEDAD</b>	27365086163	23/06/2023
-------------------------------	-------------	------------

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

Liq.Enero de 2024	Docente Reemplazante	Maestro de dib
-------------------	----------------------	----------------

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

04/01/2024-Nvo Bco Sta Fe-Diciembre	A:00 - M:07
-------------------------------------	-------------

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

42	FONID		1645,00		
			1645,00		

**Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/72**1071 - Esc. Part. Incorp. Ntra Sra de Lourdes  
Calle 14 N° 557

Apellido y nombres	CUIL	F/ ingreso
--------------------	------	------------

<b>YORIS, NATALIA SOLEDAD</b>	27365086163	23/06/2023
-------------------------------	-------------	------------

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

Liq.Enero de 2024	Docente Reemplazante	Maestro de dib
-------------------	----------------------	----------------

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

04/01/2024-Nvo Bco Sta Fe-Diciembre	A:00 - M:07
-------------------------------------	-------------

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

42	FONID		1645,00		
			1645,00		

CUIT: 30-67440508-8

**Total abonado****1645****Son:** Pesos Un mil seiscientos cuarenta y cinco c/45/100

Acreed. en cta. 16578709 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
3561-Avellaneda, 31/01/2024	.....

**Original**

CUIT: 30-67440508-8

**Total abonado****1645****Son:** Pesos Un mil seiscientos cuarenta y cinco c/45/100

Acreed. en cta. 16578709 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
3561-Avellaneda, 31/01/2024	.....

**Duplicado**