

**Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/72**1248 - Esc. Part. Incorp. Hogar de la Esperanza  
Calle 16 N° 1006

Apellido y nombres	CUIL	F/ ingreso
<b>DEL ZOTO, ALICIA BEATRIZ</b>	27220773456	01/03/1998
Remuneración del mes	Cal. profesional	Tarea cumplida
Liq.Febrero/24	Docente	Fonoaudiólogo
Depósito de Caja de Previsión		Antigüedad
09/02/2024-Nvo Bco Sta Fe-Enero		A:25 - M:10

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	106838,13			
3	Antigüedad	128205,75			
6	Estado docente	29468,69			
7	Compl. básico-Dec.488/07	52049,34			
408	ARNB 2021	104073,08			
395	Recon. función docente	63306,58			
418	Supl. remun. trans.	109848,16			
901	Ret. Min. Remun.	-34716,30			
24	10% básico docente		23504,39		
455	Compl. material didáctico		9308,50		
503	Ret. Min. No rem.		-1918,88		
80	Jubilación				81065,65
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				16772,20
		559073,43	30894,01		97837,85

CUIT: 30-67441655-1

**Total abonado****492129,59****Son:** Pesos Cuatrocientos noventa y dos mil ciento veintinueve c/59/100

Acreed. en cta. 05095608 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 05/03/2024	.....

**Original****Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/72**1248 - Esc. Part. Incorp. Hogar de la Esperanza  
Calle 16 N° 1006

Apellido y nombres	CUIL	F/ ingreso
<b>DEL ZOTO, ALICIA BEATRIZ</b>	27220773456	01/03/1998
Remuneración del mes	Cal. profesional	Tarea cumplida
Liq.Febrero/24	Docente	Fonoaudiólogo
Depósito de Caja de Previsión		Antigüedad
09/02/2024-Nvo Bco Sta Fe-Enero		A:25 - M:10

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	106838,13			
3	Antigüedad	128205,75			
6	Estado docente	29468,69			
7	Compl. básico-Dec.488/07	52049,34			
408	ARNB 2021	104073,08			
395	Recon. función docente	63306,58			
418	Supl. remun. trans.	109848,16			
901	Ret. Min. Remun.	-34716,30			
24	10% básico docente		23504,39		
455	Compl. material didáctico		9308,50		
503	Ret. Min. No rem.		-1918,88		
80	Jubilación				81065,65
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				16772,20
		559073,43	30894,01		97837,85

CUIT: 30-67441655-1

**Total abonado****492129,59****Son:** Pesos Cuatrocientos noventa y dos mil ciento veintinueve c/59/100

Acreed. en cta. 05095608 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 05/03/2024	.....

**Duplicado**