

**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
--------------------	------	------------

MAREGA, FLORENCIA	24311511528	01/03/2015
--------------------------	-------------	------------

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

Com.Mayo/24	Docente	Maestro Esp. d
-------------	---------	----------------

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

10/05/2024-Nvo Bco Sta Fe-Abril	A:09 - M:01
---------------------------------	-------------

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

502	Difer. sueldo	48316,82			
508	Difer. sueldo		33689,12		
80	Jubilación				7005,94
81	Obra social Prev de la salud				1449,50
		48316,82	33689,12		8455,44

CUIT: 30-67441655-1

Total abonado**73550,5****Son:** Pesos Setenta y tres mil quinientos cincuenta c/,5/100

Acreed. en cta. 99102903 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
-----------------------	--

Avellaneda, 05/06/2024

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

MAREGA, FLORENCIA	24311511528	01/03/2015
--------------------------	-------------	------------

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

Com.Mayo/24	Docente	Maestro Esp. d
-------------	---------	----------------

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

10/05/2024-Nvo Bco Sta Fe-Abril	A:09 - M:01
---------------------------------	-------------

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

502	Difer. sueldo	48316,82			
508	Difer. sueldo		33689,12		
80	Jubilación				7005,94
81	Obra social Prev de la salud				1449,50
		48316,82	33689,12		8455,44

CUIT: 30-67441655-1

Total abonado**73550,5****Son:** Pesos Setenta y tres mil quinientos cincuenta c/,5/100

Acreed. en cta. 99102903 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
-----------------------	--------------------

Avellaneda, 05/06/2024

Duplicado