

Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur.8206 - Esc. Media part. Incorp Roberto
Calle 14 N° 581

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

ALTAMIRANO, LAURA	27247018676	01/06/2017
--------------------------	-------------	------------

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

Liq.Abril de 2023	DirectorReemplazante	08 Hs cat.
-------------------	----------------------	------------

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

01/04/2023-Nvo Bco Sta Fe-Abril	A:08 - M:02
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	127277,5 0			
24	10% básico docente		16076,62		
80	Jubilación				18455,24
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				3818,33
88	Caja complementaria				5727,49
		127277,5 0	16076,62		28001,06

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**115353,06****Son:** Pesos Ciento quince mil trescientos cincuenta y tres c/06/100

Acreed. en cta. 99104603 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
3561-Avellaneda, 01/05/2023

Original**Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur.**8206 - Esc. Media part. Incorp Roberto
Calle 14 N° 581

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

ALTAMIRANO, LAURA	27247018676	01/06/2017
--------------------------	-------------	------------

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

Liq.Abril de 2023	DirectorReemplazante	08 Hs cat.
-------------------	----------------------	------------

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

01/04/2023-Nvo Bco Sta Fe-Abril	A:08 - M:02
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	127277,5 0			
24	10% básico docente		16076,62		
80	Jubilación				18455,24
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				3818,33
88	Caja complementaria				5727,49
		127277,5 0	16076,62		28001,06

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**115353,06****Son:** Pesos Ciento quince mil trescientos cincuenta y tres c/06/100

Acreed. en cta. 99104603 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
3561-Avellaneda, 01/05/2023

Duplicado