

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

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

<b>ALTAMIRANO, LAURA</b>	27247018676	01/06/2017
--------------------------	-------------	------------

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

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

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

30/04/2023-Nvo Bco Sta Fe-Abril	A:08 - M:03
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	57539,59			
24	10% básico docente		5341,37		
80	Jubilación				8343,24
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				1726,19
88	Caja complementaria				2589,28
		57539,59	5341,37		12658,71

CUIT: 30-56780754-8

**Total abonado****50222,25****Son:** Pesos Cincuenta mil doscientos veintidos c/25/100

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

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
3561-Avellaneda, 30/05/2023	.....

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

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

<b>ALTAMIRANO, LAURA</b>	27247018676	01/06/2017
--------------------------	-------------	------------

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

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

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

30/04/2023-Nvo Bco Sta Fe-Abril	A:08 - M:03
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	57539,59			
24	10% básico docente		5341,37		
80	Jubilación				8343,24
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				1726,19
88	Caja complementaria				2589,28
		57539,59	5341,37		12658,71

CUIT: 30-56780754-8

**Total abonado****50222,25****Son:** Pesos Cincuenta mil doscientos veintidos c/25/100

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

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
3561-Avellaneda, 30/05/2023	.....

**Duplicado**