

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

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

SOLARI, LUCIANA	23365083584	01/01/2020
------------------------	-------------	------------

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

Liq. Junio de 2023	Docente Reemplazante	Docente hs. cat
--------------------	----------------------	-----------------

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

30/05/2023-Nvo Bco Sta Fe-Mayo	A:04 - M:10
--------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	18406,68			
24	10% básico docente		1808,04		
42	FONID		1364,53		
80	Jubilación				2668,97
81	Obra social ASE Medife				552,20
88	Caja complementaria				828,30
		18406,68	3172,57		4049,47

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**17529,78****Son:** Pesos Diecisiete mil quinientos veintinueve c/78/100

Acreed. en cta. 99670508 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
3561-Avellaneda, 29/06/2023

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

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

SOLARI, LUCIANA	23365083584	01/01/2020
------------------------	-------------	------------

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

Liq. Junio de 2023	Docente Reemplazante	Docente hs. cat
--------------------	----------------------	-----------------

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

30/05/2023-Nvo Bco Sta Fe-Mayo	A:04 - M:10
--------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	18406,68			
24	10% básico docente		1808,04		
42	FONID		1364,53		
80	Jubilación				2668,97
81	Obra social ASE Medife				552,20
88	Caja complementaria				828,30
		18406,68	3172,57		4049,47

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**17529,78****Son:** Pesos Diecisiete mil quinientos veintinueve c/78/100

Acreed. en cta. 99670508 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
3561-Avellaneda, 29/06/2023

Duplicado