

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

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

LOVEY, MAILEN	27357549227	01/09/2021
----------------------	-------------	------------

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

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

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

30/05/2023-Nvo Bco Sta Fe-Mayo	A:01 - M:09
--------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	15338,91			
24	10% básico docente		1506,70		
451	Conectividad Nacional		4316,78		
80	Jubilación				2224,14
81	Obra social OSDOP				460,17
88	Caja complementaria				690,25
		15338,91	5823,48		3374,56

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**17787,83****Son:** Pesos Diecisiete mil setecientos ochenta y siete c/83/100

Acreed. en cta. 509099611605 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
--------------------	------	------------

LOVEY, MAILEN	27357549227	01/09/2021
----------------------	-------------	------------

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

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

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

30/05/2023-Nvo Bco Sta Fe-Mayo	A:01 - M:09
--------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	15338,91			
24	10% básico docente		1506,70		
451	Conectividad Nacional		4316,78		
80	Jubilación				2224,14
81	Obra social OSDOP				460,17
88	Caja complementaria				690,25
		15338,91	5823,48		3374,56

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**17787,83****Son:** Pesos Diecisiete mil setecientos ochenta y siete c/83/100

Acreed. en cta. 509099611605 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

Duplicado