

Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/728206 - Esc. Media part. Incorp Roberto Vicentín
Calle 14 N° 581

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

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

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

Liq. Julio de 2023	Director Reemplazante	Tot. hs: 30
--------------------	-----------------------	-------------

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

28/06/2023-Nvo Bco Sta Fe-Junio	A:08 - M:05
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	64997,94			
24	10% básico docente		6033,70		
80	Jubilación				9424,70
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				1949,94
88	Caja complementaria				2924,91
		64997,94	6033,70		14299,55

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**56732,09****Son:** Pesos Cincuenta y seis mil setecientos treinta y dos c/09/100

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

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
3561-Avellaneda, 28/07/2023

Original**Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/72**8206 - Esc. Media part. Incorp Roberto Vicentín
Calle 14 N° 581

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

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

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

Liq. Julio de 2023	Director Reemplazante	Tot. hs: 30
--------------------	-----------------------	-------------

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

28/06/2023-Nvo Bco Sta Fe-Junio	A:08 - M:05
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	64997,94			
24	10% básico docente		6033,70		
80	Jubilación				9424,70
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				1949,94
88	Caja complementaria				2924,91
		64997,94	6033,70		14299,55

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**56732,09****Son:** Pesos Cincuenta y seis mil setecientos treinta y dos c/09/100

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

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
3561-Avellaneda, 28/07/2023

Duplicado