

**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
--------------------	------	------------

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

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

Liq. Agosto de 2023	Director Reemplazante	08 Hs cat.
---------------------	-----------------------	------------

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

31/07/2023-Nvo Bco Sta Fe-Julio	A:08 - M:06
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	75895,65			
24	10% básico docente		7045,32		
80	Jubilación				11004,87
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				2276,87
88	Caja complementaria				3415,30
		75895,65	7045,32		16697,04

CUIT: 30-56780754-8

**Total abonado****66243,93****Son:** Pesos Sesenta y seis mil doscientos cuarenta y tres c/93/100

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

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
3561-Avellaneda, 30/08/2023	.....

**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
--------------------	------	------------

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

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

Liq. Agosto de 2023	Director Reemplazante	08 Hs cat.
---------------------	-----------------------	------------

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

31/07/2023-Nvo Bco Sta Fe-Julio	A:08 - M:06
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	75895,65			
24	10% básico docente		7045,32		
80	Jubilación				11004,87
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				2276,87
88	Caja complementaria				3415,30
		75895,65	7045,32		16697,04

CUIT: 30-56780754-8

**Total abonado****66243,93****Son:** Pesos Sesenta y seis mil doscientos cuarenta y tres c/93/100

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

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
3561-Avellaneda, 30/08/2023	.....

**Duplicado**