

**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>ALMIRON, JAQUELINA</b>	27357520385	01/05/2020
---------------------------	-------------	------------

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

Liq.Octubre de 2023	Docente Reemplazante	08 Hs cat.
---------------------	----------------------	------------

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

27/09/2023-Nvo Bco Sta Fe-Septiembr	A:04 - M:10
-------------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	4209,13			
24	10% básico docente		413,45		
42	FONID		585,20		
80	Jubilación				610,32
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				126,27
88	Caja complementaria				189,41
		4209,13	998,65		926,00

CUIT: 30-56780754-8

**Total abonado****4281,78****Son:** Pesos Cuatro mil doscientos ochenta y uno c/78/100

Acreed. en cta. 99678604 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
3561-Avellaneda, 27/10/2023	.....

**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>ALMIRON, JAQUELINA</b>	27357520385	01/05/2020
---------------------------	-------------	------------

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

Liq.Octubre de 2023	Docente Reemplazante	08 Hs cat.
---------------------	----------------------	------------

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

27/09/2023-Nvo Bco Sta Fe-Septiembr	A:04 - M:10
-------------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	4209,13			
24	10% básico docente		413,45		
42	FONID		585,20		
80	Jubilación				610,32
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				126,27
88	Caja complementaria				189,41
		4209,13	998,65		926,00

CUIT: 30-56780754-8

**Total abonado****4281,78****Son:** Pesos Cuatro mil doscientos ochenta y uno c/78/100

Acreed. en cta. 99678604 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
3561-Avellaneda, 27/10/2023	.....

**Duplicado**