

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
--------------------	------	------------

VEGA, CECILIA	27391249607	01/04/2021
----------------------	-------------	------------

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

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

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

27/09/2023-Nvo Bco Sta Fe-Septiembr	A:05 - M:02
-------------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	52458,62			
24	10% básico docente		5152,90		
80	Jubilación				7606,50
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				1573,76
88	Caja complementaria				2360,64
		52458,62	5152,90		11540,90

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**46070,62****Son:** Pesos Cuarenta y seis mil setenta c/62/100

Acreed. en cta. 64825905 del Bco. StaFe Suc. Rqta

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
--------------------	------	------------

VEGA, CECILIA	27391249607	01/04/2021
----------------------	-------------	------------

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

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

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

27/09/2023-Nvo Bco Sta Fe-Septiembr	A:05 - M:02
-------------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	52458,62			
24	10% básico docente		5152,90		
80	Jubilación				7606,50
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				1573,76
88	Caja complementaria				2360,64
		52458,62	5152,90		11540,90

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**46070,62****Son:** Pesos Cuarenta y seis mil setenta c/62/100

Acreed. en cta. 64825905 del Bco. StaFe Suc. Rqta

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

Duplicado