

**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>SOLARI, LUCIANA</b>	23365083584	01/01/2020
------------------------	-------------	------------

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

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

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

30/10/2023-Nvo Bco Sta Fe-Octubre	A:05 - M:03
-----------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	6069,68			
24	10% básico docente		596,21		
42	FONID		2833,36		
80	Jubilación				880,10
81	Obra social ASE Medife				182,09
88	Caja complementaria				273,14
		6069,68	3429,57		1335,33

CUIT: 30-56780754-8

**Total abonado****8163,92****Son:** Pesos Ocho mil ciento sesenta y tres c/92/100

Acreed. en cta. 99670508 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
3561-Avellaneda, 29/11/2023	.....

**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>SOLARI, LUCIANA</b>	23365083584	01/01/2020
------------------------	-------------	------------

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

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

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

30/10/2023-Nvo Bco Sta Fe-Octubre	A:05 - M:03
-----------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	6069,68			
24	10% básico docente		596,21		
42	FONID		2833,36		
80	Jubilación				880,10
81	Obra social ASE Medife				182,09
88	Caja complementaria				273,14
		6069,68	3429,57		1335,33

CUIT: 30-56780754-8

**Total abonado****8163,92****Son:** Pesos Ocho mil ciento sesenta y tres c/92/100

Acreed. en cta. 99670508 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
3561-Avellaneda, 29/11/2023	.....

**Duplicado**