

**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>MORES, MARIA EVANGELINA</b>	27343151816	01/10/2019
--------------------------------	-------------	------------

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:04 - M:05
-----------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
------	----------	-----------	-----------	----------	---------

1	Básico	121387,32			
24	10% básico docente		5474,26		
42	FONID		10428,88		
80	Jubilación				17601,16
81	Obra social ASE Medife				3641,62
88	Caja complementaria				5462,43
		121387,32	15903,14		26705,21

CUIT: 30-56780754-8

**Total abonado****110585,25****Son:** Pesos Ciento diez mil quinientos ochenta y cinco c/25/100

Acreed. en cta. 64642110 del Bco. StaFe Suc. Rqta

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>MORES, MARIA EVANGELINA</b>	27343151816	01/10/2019
--------------------------------	-------------	------------

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:04 - M:05
-----------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
------	----------	-----------	-----------	----------	---------

1	Básico	121387,32			
24	10% básico docente		5474,26		
42	FONID		10428,88		
80	Jubilación				17601,16
81	Obra social ASE Medife				3641,62
88	Caja complementaria				5462,43
		121387,32	15903,14		26705,21

CUIT: 30-56780754-8

**Total abonado****110585,25****Son:** Pesos Ciento diez mil quinientos ochenta y cinco c/25/100

Acreed. en cta. 64642110 del Bco. StaFe Suc. Rqta

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
-----------------------	--------------------

3561-Avellaneda, 29/11/2023

**Duplicado**