

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

ALMIRON, JAQUELINA	27357520385	01/05/2020
---------------------------	-------------	------------

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

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

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

30/10/2023-Nvo Bco Sta Fe-Octubre	A:04 - M:11
-----------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	15301,38			
24	10% básico docente		1503,01		
42	FONID		1614,20		
80	Jubilación				2218,70
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				459,04
88	Caja complementaria				688,56
		15301,38	3117,21		3366,30

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**15052,29****Son:** Pesos Quince mil cincuenta y dos c/29/100

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

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

ALMIRON, JAQUELINA	27357520385	01/05/2020
---------------------------	-------------	------------

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

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

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

30/10/2023-Nvo Bco Sta Fe-Octubre	A:04 - M:11
-----------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	15301,38			
24	10% básico docente		1503,01		
42	FONID		1614,20		
80	Jubilación				2218,70
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				459,04
88	Caja complementaria				688,56
		15301,38	3117,21		3366,30

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**15052,29****Son:** Pesos Quince mil cincuenta y dos c/29/100

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

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

Duplicado