

**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>ALTAMIRANO, LAURA</b>	27247018676	01/06/2017
--------------------------	-------------	------------

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

Com1Enero de 2024	DirectorReemplazante	08 Hs cat.
-------------------	----------------------	------------

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

31/12/2023-Nvo Bco Sta Fe-DICIEMBRE	A:08 - M:11
-------------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	75623,08			
502	Dif. y dec. 3/10		7019,91		
80	Jubilación				10965,35
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				2268,69
88	Caja complementaria				3403,04
		75623,08	7019,91		16637,08

CUIT: 30-56780754-8

**Total abonado****66005,91****Son:** Pesos Sesenta y seis mil cinco c/91/100

Acreed. en cta. 99104603 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
AVELLANEDA, 31/01/2024	.....

**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>ALTAMIRANO, LAURA</b>	27247018676	01/06/2017
--------------------------	-------------	------------

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

Com1Enero de 2024	DirectorReemplazante	08 Hs cat.
-------------------	----------------------	------------

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

31/12/2023-Nvo Bco Sta Fe-DICIEMBRE	A:08 - M:11
-------------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	75623,08			
502	Dif. y dec. 3/10		7019,91		
80	Jubilación				10965,35
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				2268,69
88	Caja complementaria				3403,04
		75623,08	7019,91		16637,08

CUIT: 30-56780754-8

**Total abonado****66005,91****Son:** Pesos Sesenta y seis mil cinco c/91/100

Acreed. en cta. 99104603 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
AVELLANEDA, 31/01/2024	.....

**Duplicado**