

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

ALTAMIRANO, LAURA	27247018676	01/06/2017
--------------------------	-------------	------------

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

Com1Febrero de 2024	DirectorReemplazante	08 Hs cat.
---------------------	----------------------	------------

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

15/01/2024-Nvo Bco Sta Fe-Enero	A:09 - M:00
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	14112,57			
502	Dif. y dec. 3/10		1310,07		
80	Jubilación				2046,32
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				423,38
88	Caja complementaria				635,07
		14112,57	1310,07		3104,77

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**12317,87****Son:** Pesos Doce mil trescientos diecisiete c/87/100

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

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
3561-Avellaneda, 14/02/2024

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

ALTAMIRANO, LAURA	27247018676	01/06/2017
--------------------------	-------------	------------

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

Com1Febrero de 2024	DirectorReemplazante	08 Hs cat.
---------------------	----------------------	------------

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

15/01/2024-Nvo Bco Sta Fe-Enero	A:09 - M:00
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	14112,57			
502	Dif. y dec. 3/10		1310,07		
80	Jubilación				2046,32
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				423,38
88	Caja complementaria				635,07
		14112,57	1310,07		3104,77

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**12317,87****Son:** Pesos Doce mil trescientos diecisiete c/87/100

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

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
3561-Avellaneda, 14/02/2024

Duplicado