

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 |
|--------------------|------|------------|

VEGA, CECILIA 27391249607 01/04/2021

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

Com1Febrero de 2024 Docente Reemplazante Docente hs.cat

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

15/01/2024-Nvo Bco Sta Fe-Enero A:04 - M:01

| Cod. | Concepto | Rem.c/dto | Rem.s/dto | Asignac. | Retenc. |
|------|-------------------------------|-----------|-----------|----------|---------|
| 1 | Básico | 9028,52 | | | |
| 508 | Dif. y dec. 3/10 | | 886,86 | | |
| 80 | Jubilación | | | | 1309,14 |
| 81 | Obra social JERARQUICOS SALUD | | | | 270,86 |
| 88 | Caja complementaria | | | | 406,28 |
| | | 9028,52 | 886,86 | | 1986,28 |

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**7929,1****Son:** Pesos Siete mil novecientos veintinueve c/,1/100

Acreed. en cta. 64825905 del Bco. StaFe Suc. Rqta

| | |
|-----------------------------|--|
| 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 |
|--------------------|------|------------|

VEGA, CECILIA 27391249607 01/04/2021

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

Com1Febrero de 2024 Docente Reemplazante Docente hs.cat

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

15/01/2024-Nvo Bco Sta Fe-Enero A:04 - M:01

| Cod. | Concepto | Rem.c/dto | Rem.s/dto | Asignac. | Retenc. |
|------|-------------------------------|-----------|-----------|----------|---------|
| 1 | Básico | 9028,52 | | | |
| 508 | Dif. y dec. 3/10 | | 886,86 | | |
| 80 | Jubilación | | | | 1309,14 |
| 81 | Obra social JERARQUICOS SALUD | | | | 270,86 |
| 88 | Caja complementaria | | | | 406,28 |
| | | 9028,52 | 886,86 | | 1986,28 |

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**7929,1****Son:** Pesos Siete mil novecientos veintinueve c/,1/100

Acreed. en cta. 64825905 del Bco. StaFe Suc. Rqta

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

Duplicado