

**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>VEGA, CECILIA</b>	27391249607	01/04/2021
----------------------	-------------	------------

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

Liq.Febrero de 2024	Docente Reemplazante	Docente hs.cat
---------------------	----------------------	----------------

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

29/01/2024-Nvo Bco Sta Fe-Enero	A:04 - M:01
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	73517,68			
24	10% básico docente		7221,48		
80	Jubilación				10660,06
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				2205,53
88	Caja complementaria				3308,30
		73517,68	7221,48		16173,89

CUIT: 30-56780754-8

**Total abonado****64565,27****Son:** Pesos Sesenta y cuatro mil quinientos sesenta y cinco c/27/100

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

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
3561-Avellaneda, 28/02/2024	.....

**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
--------------------	------	------------

<b>VEGA, CECILIA</b>	27391249607	01/04/2021
----------------------	-------------	------------

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

Liq.Febrero de 2024	Docente Reemplazante	Docente hs.cat
---------------------	----------------------	----------------

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

29/01/2024-Nvo Bco Sta Fe-Enero	A:04 - M:01
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	73517,68			
24	10% básico docente		7221,48		
80	Jubilación				10660,06
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				2205,53
88	Caja complementaria				3308,30
		73517,68	7221,48		16173,89

CUIT: 30-56780754-8

**Total abonado****64565,27****Son:** Pesos Sesenta y cuatro mil quinientos sesenta y cinco c/27/100

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

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
3561-Avellaneda, 28/02/2024	.....

**Duplicado**