

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

| | | |
|-------------------|----------------------|------------|
| Com1Abril de 2024 | Docente Reemplazante | 08 Hs cat. |
|-------------------|----------------------|------------|

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

| | |
|---------------------------------|-------------|
| 20/03/2024-Nvo Bco Sta Fe-Marzo | A:09 - M:02 |
|---------------------------------|-------------|

| Cod. | Concepto | Rem.c/dto | Rem.s/dto | Asignac. | Retenc. |
|------|----------------------------------|-----------|-----------|----------|---------|
| 1 | Básico | 18144,64 | | | |
| 502 | Dif. y dec. 3/10 | | 1684,29 | | |
| 80 | Jubilación | | | | 2630,97 |
| 81 | Obra social JERARQUICOS SALUD | | | | 544,34 |
| 88 | Caja complementaria | | | | 816,51 |
| | | 18144,64 | 1684,29 | | 3991,82 |

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**15837,11****Son:** Pesos Quince mil ochocientos treinta y siete c/11/100

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

| | |
|-----------------------------|--|
| Lugar y fecha de pago | Recibí el importe y duplicado del presente recibo. |
| 3561-Avellaneda, 19/04/2024 | |

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

| | | |
|-------------------|----------------------|------------|
| Com1Abril de 2024 | Docente Reemplazante | 08 Hs cat. |
|-------------------|----------------------|------------|

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

| | |
|---------------------------------|-------------|
| 20/03/2024-Nvo Bco Sta Fe-Marzo | A:09 - M:02 |
|---------------------------------|-------------|

| Cod. | Concepto | Rem.c/dto | Rem.s/dto | Asignac. | Retenc. |
|------|----------------------------------|-----------|-----------|----------|---------|
| 1 | Básico | 18144,64 | | | |
| 502 | Dif. y dec. 3/10 | | 1684,29 | | |
| 80 | Jubilación | | | | 2630,97 |
| 81 | Obra social JERARQUICOS SALUD | | | | 544,34 |
| 88 | Caja complementaria | | | | 816,51 |
| | | 18144,64 | 1684,29 | | 3991,82 |

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**15837,11****Son:** Pesos Quince mil ochocientos treinta y siete c/11/100

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

| | |
|-----------------------------|--------------------|
| Lugar y fecha de pago | Firma y aclaración |
| 3561-Avellaneda, 19/04/2024 | |

Duplicado