

**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 |
|--------------------|------|------------|

**SANCHEZ, DANIELA** 27311510849 01/05/2022

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

Com1Abril de 2024 REEMPLAZANTE 01 Hs cat.

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

20/03/2024-Nvo Bco Sta Fe-Marzo A:16 - M:09

| Cod. | Concepto                      | Rem.c/dto | Rem.s/dto | Asignac. | Retenc. |
|------|-------------------------------|-----------|-----------|----------|---------|
| 1    | Básico                        | 35505,73  |           |          |         |
| 502  | Dif. y dec. 3/10              |           | 3057,24   |          |         |
| 80   | Jubilación                    |           |           |          | 5148,33 |
| 81   | Obra social JERARQUICOS SALUD |           |           |          | 1065,17 |
| 88   | Caja complementaria           |           |           |          | 1597,76 |
|      |                               | 35505,73  | 3057,24   |          | 7811,26 |

CUIT: 30-56780754-8

**Total abonado****30751,71****Son:** Pesos Treinta mil setecientos cincuenta y uno c/71/100

Acreed. en cta. 01469304 del Bco. StaFe Suc. Rqta

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

**SANCHEZ, DANIELA** 27311510849 01/05/2022

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

Com1Abril de 2024 REEMPLAZANTE 01 Hs cat.

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

20/03/2024-Nvo Bco Sta Fe-Marzo A:16 - M:09

| Cod. | Concepto                      | Rem.c/dto | Rem.s/dto | Asignac. | Retenc. |
|------|-------------------------------|-----------|-----------|----------|---------|
| 1    | Básico                        | 35505,73  |           |          |         |
| 502  | Dif. y dec. 3/10              |           | 3057,24   |          |         |
| 80   | Jubilación                    |           |           |          | 5148,33 |
| 81   | Obra social JERARQUICOS SALUD |           |           |          | 1065,17 |
| 88   | Caja complementaria           |           |           |          | 1597,76 |
|      |                               | 35505,73  | 3057,24   |          | 7811,26 |

CUIT: 30-56780754-8

**Total abonado****30751,71****Son:** Pesos Treinta mil setecientos cincuenta y uno c/71/100

Acreed. en cta. 01469304 del Bco. StaFe Suc. Rqta

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

**Duplicado**