

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

Com1Abril de 2024	Docente Reemplazante	Docente hs.cat
-------------------	----------------------	----------------

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

20/03/2024-Nvo Bco Sta Fe-Marzo	A:04 - M:03
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	11608,08			
508	Dif. y dec. 3/10		1140,18		
80	Jubilación				1683,17
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				348,24
88	Caja complementaria				522,36
		11608,08	1140,18		2553,77

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**10194,49****Son:** Pesos Diez mil ciento noventa y cuatro c/49/100

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

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

VEGA, CECILIA	27391249607	01/04/2021
----------------------	-------------	------------

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

Com1Abril de 2024	Docente Reemplazante	Docente hs.cat
-------------------	----------------------	----------------

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

20/03/2024-Nvo Bco Sta Fe-Marzo	A:04 - M:03
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	11608,08			
508	Dif. y dec. 3/10		1140,18		
80	Jubilación				1683,17
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				348,24
88	Caja complementaria				522,36
		11608,08	1140,18		2553,77

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**10194,49****Son:** Pesos Diez mil ciento noventa y cuatro c/49/100

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

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

Duplicado