

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

| | | |
|---------------------|-------------|------------|
| GALLO, SEGIO | 20231425765 | 05/06/2006 |
|---------------------|-------------|------------|

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

| | | |
|------------------|---------|------------|
| Com1Mayo de 2024 | Docente | 06 Hs cat. |
|------------------|---------|------------|

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

| | |
|---------------------------------|-------------|
| 30/04/2024-Nvo Bco Sta Fe-Abril | A:19 - M:04 |
|---------------------------------|-------------|

| Cod. | Concepto | Rem.c/dto | Rem.s/dto | Asignac. | Retenc. |
|------|----------------------------------|-----------|-----------|----------|---------|
| 1 | Básico | 12469,13 | | | |
| 508 | Dif. y dec. 3/10 | | 1127,55 | | |
| 80 | Jubilación | | | | 1808,02 |
| 81 | Obra social JERARQUICOS SALUD | | | | 374,07 |
| 88 | Caja complementaria | | | | 561,11 |
| | | 12469,13 | 1127,55 | | 2743,20 |

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**10853,48****Son:** Pesos Diez mil ochocientos cincuenta y tres c/48/100

Acreed. en cta. 08327409 del Bco. StaFe Suc. Rqta

| | |
|-----------------------------|--|
| Lugar y fecha de pago | Recibí el importe y duplicado del presente recibo. |
| 3561-Avellaneda, 30/05/2024 | |

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

| | | |
|---------------------|-------------|------------|
| GALLO, SEGIO | 20231425765 | 05/06/2006 |
|---------------------|-------------|------------|

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

| | | |
|------------------|---------|------------|
| Com1Mayo de 2024 | Docente | 06 Hs cat. |
|------------------|---------|------------|

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

| | |
|---------------------------------|-------------|
| 30/04/2024-Nvo Bco Sta Fe-Abril | A:19 - M:04 |
|---------------------------------|-------------|

| Cod. | Concepto | Rem.c/dto | Rem.s/dto | Asignac. | Retenc. |
|------|----------------------------------|-----------|-----------|----------|---------|
| 1 | Básico | 12469,13 | | | |
| 508 | Dif. y dec. 3/10 | | 1127,55 | | |
| 80 | Jubilación | | | | 1808,02 |
| 81 | Obra social JERARQUICOS SALUD | | | | 374,07 |
| 88 | Caja complementaria | | | | 561,11 |
| | | 12469,13 | 1127,55 | | 2743,20 |

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**10853,48****Son:** Pesos Diez mil ochocientos cincuenta y tres c/48/100

Acreed. en cta. 08327409 del Bco. StaFe Suc. Rqta

| | |
|-----------------------------|--------------------|
| Lugar y fecha de pago | Firma y aclaración |
| 3561-Avellaneda, 30/05/2024 | |

Duplicado