

**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>MORES, DANIELA BEATRIZ</b>	27227904130	07/09/1999
-------------------------------	-------------	------------

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

Com1Mayo de 2024	Docente	19 Hs cat.
------------------	---------	------------

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

30/04/2024-Nvo Bco Sta Fe-Abril	A:23 - M:00
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	42510,83			
508	Dif. y dec. 3/10		3724,10		
80	Jubilación				6164,07
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				1275,32
88	Caja complementaria				1912,99
		42510,83	3724,10		9352,38

CUIT: 30-56780754-8

**Total abonado****36882,55****Son:** Pesos Treinta y seis mil ochocientos ochenta y dos c/55/100

Acreed. en cta. 00443306 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

<b>MORES, DANIELA BEATRIZ</b>	27227904130	07/09/1999
-------------------------------	-------------	------------

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

Com1Mayo de 2024	Docente	19 Hs cat.
------------------	---------	------------

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

30/04/2024-Nvo Bco Sta Fe-Abril	A:23 - M:00
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	42510,83			
508	Dif. y dec. 3/10		3724,10		
80	Jubilación				6164,07
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				1275,32
88	Caja complementaria				1912,99
		42510,83	3724,10		9352,38

CUIT: 30-56780754-8

**Total abonado****36882,55****Son:** Pesos Treinta y seis mil ochocientos ochenta y dos c/55/100

Acreed. en cta. 00443306 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

**Duplicado**