

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

Liq.Mayo de 2024	Docente Reemplazante	08 Hs cat.
------------------	----------------------	------------

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

01/05/2024-Nvo Bco Sta Fe-Mayo	A:09 - M:03
--------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	177407,39			
553	Descuento dias de Paro	-10235,04			
24	10% básico docente		15447,47		
80	Jubilación				24239,99
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				5015,17
88	Caja complementaria				7522,76
		167172,35	15447,47		36777,92

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**145841,9****Son:** Pesos Ciento cuarenta y cinco mil ochocientos cuarenta y uno c/,9/100

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

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
3561-Avellaneda, 31/05/2024

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

ALTAMIRANO, LAURA	27247018676	01/06/2017
--------------------------	-------------	------------

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

Liq.Mayo de 2024	Docente Reemplazante	08 Hs cat.
------------------	----------------------	------------

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

01/05/2024-Nvo Bco Sta Fe-Mayo	A:09 - M:03
--------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	177407,39			
553	Descuento dias de Paro	-10235,04			
24	10% básico docente		15447,47		
80	Jubilación				24239,99
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				5015,17
88	Caja complementaria				7522,76
		167172,35	15447,47		36777,92

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**145841,9****Son:** Pesos Ciento cuarenta y cinco mil ochocientos cuarenta y uno c/,9/100

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

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
3561-Avellaneda, 31/05/2024

Duplicado