

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	01/10/2015
--------------------------	-------------	------------

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

Com1Mayo de 2024	Docente	29 Hs cat.
------------------	---------	------------

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

30/04/2024-Nvo Bco Sta Fe-Abril	A:09 - M:03
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	46880,08			
508	Dif. y dec. 3/10		4714,47		
80	Jubilación				6797,61
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				1406,40
84	Cuota sindical				937,60
88	Caja complementaria				2109,60
		46880,08	4714,47		11251,21

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**40343,34****Son:** Pesos Cuarenta mil trescientos cuarenta y tres c/34/100

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

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

ALTAMIRANO, LAURA	27247018676	01/10/2015
--------------------------	-------------	------------

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

Com1Mayo de 2024	Docente	29 Hs cat.
------------------	---------	------------

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

30/04/2024-Nvo Bco Sta Fe-Abril	A:09 - M:03
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	46880,08			
508	Dif. y dec. 3/10		4714,47		
80	Jubilación				6797,61
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				1406,40
84	Cuota sindical				937,60
88	Caja complementaria				2109,60
		46880,08	4714,47		11251,21

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**40343,34****Son:** Pesos Cuarenta mil trescientos cuarenta y tres c/34/100

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

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

Duplicado