

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	01/06/2024
--------------------------	-------------	------------

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

Liq. Junio de 2024	Rector reemplazante	Docente hs. cat
--------------------	---------------------	-----------------

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

28/05/2024-Nvo Bco Sta Fe-Mayo	A:09 - M:04
--------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	434802,43			
24	10% básico docente		18107,26		
80	Jubilación				63046,35
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				13044,07
88	Caja complementaria				19566,11
		434802,43	18107,26		95656,53

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**357253,16****Son:** Pesos Trescientos cincuenta y siete mil doscientos cincuenta y tres c/16/100

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

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
3561-Avellaneda, 27/06/2024

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	01/06/2024
--------------------------	-------------	------------

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

Liq. Junio de 2024	Rector reemplazante	Docente hs. cat
--------------------	---------------------	-----------------

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

28/05/2024-Nvo Bco Sta Fe-Mayo	A:09 - M:04
--------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	434802,43			
24	10% básico docente		18107,26		
80	Jubilación				63046,35
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				13044,07
88	Caja complementaria				19566,11
		434802,43	18107,26		95656,53

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**357253,16****Son:** Pesos Trescientos cincuenta y siete mil doscientos cincuenta y tres c/16/100

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

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
3561-Avellaneda, 27/06/2024

Duplicado