

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

SANCHEZ, DANIELA 27311510849 01/05/2020

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

Liq. Junio de 2024 Docente Reemplazante Docente hs. cat

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

28/05/2024-Nvo Bco Sta Fe-Mayo A:16 - M:11

| Cod. | Concepto | Rem.c/dto | Rem.s/dto | Asignac. | Retenc. |
|------|-------------------------------|-----------|-----------|----------|----------|
| 1 | Básico | 359334,59 | | | |
| 24 | 10% básico docente | | 30941,55 | | |
| 80 | Jubilación | | | | 52103,52 |
| 81 | Obra social JERARQUICOS SALUD | | | | 10780,04 |
| 88 | Caja complementaria | | | | 16170,06 |
| | | 359334,59 | 30941,55 | | 79053,62 |

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**311222,52****Son:** Pesos Trescientos once mil doscientos veintidos c/52/100

Acreed. en cta. 01469304 del Bco. StaFe Suc. Rqta

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

SANCHEZ, DANIELA 27311510849 01/05/2020

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

Liq. Junio de 2024 Docente Reemplazante Docente hs. cat

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

28/05/2024-Nvo Bco Sta Fe-Mayo A:16 - M:11

| Cod. | Concepto | Rem.c/dto | Rem.s/dto | Asignac. | Retenc. |
|------|-------------------------------|-----------|-----------|----------|----------|
| 1 | Básico | 359334,59 | | | |
| 24 | 10% básico docente | | 30941,55 | | |
| 80 | Jubilación | | | | 52103,52 |
| 81 | Obra social JERARQUICOS SALUD | | | | 10780,04 |
| 88 | Caja complementaria | | | | 16170,06 |
| | | 359334,59 | 30941,55 | | 79053,62 |

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**311222,52****Son:** Pesos Trescientos once mil doscientos veintidos c/52/100

Acreed. en cta. 01469304 del Bco. StaFe Suc. Rqta

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

Duplicado