

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

ALMIRON, JAQUELINA	27357520385	01/05/2020
---------------------------	-------------	------------

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

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

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

28/05/2024-Nvo Bco Sta Fe-Mayo	A:05 - M:06
--------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	104045,22			
24	10% básico docente		10220,02		
80	Jubilación				15086,56
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				3121,36
88	Caja complementaria				4682,03
		104045,22	10220,02		22889,95

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**91375,29****Son:** Pesos Noventa y uno mil trescientos setenta y cinco c/29/100

Acreed. en cta. 99678604 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
--------------------	------	------------

ALMIRON, JAQUELINA	27357520385	01/05/2020
---------------------------	-------------	------------

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

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

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

28/05/2024-Nvo Bco Sta Fe-Mayo	A:05 - M:06
--------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	104045,22			
24	10% básico docente		10220,02		
80	Jubilación				15086,56
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				3121,36
88	Caja complementaria				4682,03
		104045,22	10220,02		22889,95

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**91375,29****Son:** Pesos Noventa y uno mil trescientos setenta y cinco c/29/100

Acreed. en cta. 99678604 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

Duplicado