

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

VEGA, CECILIA	27391249607	01/04/2021
----------------------	-------------	------------

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:04 - M:05
--------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	117479,24			
24	10% básico docente		11539,66		
80	Jubilación				17034,49
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				3524,38
88	Caja complementaria				5286,57
		117479,24	11539,66		25845,44

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**103173,46****Son:** Pesos Ciento tres mil ciento setenta y tres c/46/100

Acreed. en cta. 64825905 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
--------------------	------	------------

VEGA, CECILIA	27391249607	01/04/2021
----------------------	-------------	------------

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:04 - M:05
--------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	117479,24			
24	10% básico docente		11539,66		
80	Jubilación				17034,49
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				3524,38
88	Caja complementaria				5286,57
		117479,24	11539,66		25845,44

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**103173,46****Son:** Pesos Ciento tres mil ciento setenta y tres c/46/100

Acreed. en cta. 64825905 del Bco. StaFe Suc. Rqta

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

Duplicado