

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	01/06/2017
--------------------------	-------------	------------

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

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

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

30/06/2024-Nvo Bco Sta Fe-Junio	A:09 - M:05
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	183632,32			
24	10% básico docente		17046,37		
80	Jubilación				26626,69
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				5508,97
88	Caja complementaria				8263,45
		183632,32	17046,37		40399,11

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**160279,58****Son:** Pesos Ciento sesenta mil doscientos setenta y nueve c/58/100

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

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
3561-Avellaneda, 30/07/2024

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	01/06/2017
--------------------------	-------------	------------

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

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

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

30/06/2024-Nvo Bco Sta Fe-Junio	A:09 - M:05
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	183632,32			
24	10% básico docente		17046,37		
80	Jubilación				26626,69
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				5508,97
88	Caja complementaria				8263,45
		183632,32	17046,37		40399,11

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**160279,58****Son:** Pesos Ciento sesenta mil doscientos setenta y nueve c/58/100

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

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
3561-Avellaneda, 30/07/2024

Duplicado