

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. Agosto de 2024	Docente Reemplazante	08 Hs cat.
---------------------	----------------------	------------

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

31/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Julio	A:09 - M:06
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	197404,73			
500	Imp. rem.	-98702,36			
24	10% básico docente		18324,87		
549	GarantÃ-a de aumento por persona		-9162,43		
80	Jubilación				14311,84
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				2961,07
88	Caja complementaria				4441,61
		98702,37	9162,44		21714,52

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**86150,29****Son:** Pesos Ochenta y seis mil ciento cincuenta c/29/100

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

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
3561-Avellaneda, 30/08/2024

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. Agosto de 2024	Docente Reemplazante	08 Hs cat.
---------------------	----------------------	------------

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

31/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Julio	A:09 - M:06
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	197404,73			
500	Imp. rem.	-98702,36			
24	10% básico docente		18324,87		
549	GarantÃ-a de aumento por persona		-9162,43		
80	Jubilación				14311,84
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				2961,07
88	Caja complementaria				4441,61
		98702,37	9162,44		21714,52

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**86150,29****Son:** Pesos Ochenta y seis mil ciento cincuenta c/29/100

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

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
3561-Avellaneda, 30/08/2024

Duplicado