

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

MORES, MARIA EVANGELINA	27343151816	01/10/2019
--------------------------------	-------------	------------

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

Liq. Agosto de 2024	Docente Reemplazante	Docente hs.cat
---------------------	----------------------	----------------

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

31/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Julio	A:05 - M:02
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	141867,61			
24	10% básico docente		11144,38		
80	Jubilación				20570,80
81	Obra social ASE Medife				4256,03
88	Caja complementaria				6384,04
		141867,61	11144,38		31210,87

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**121801,12****Son:** Pesos Ciento veintiuno mil ochocientos uno c/12/100

Acreed. en cta. 64642110 del Bco. StaFe Suc. Rqta

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

MORES, MARIA EVANGELINA	27343151816	01/10/2019
--------------------------------	-------------	------------

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

Liq. Agosto de 2024	Docente Reemplazante	Docente hs.cat
---------------------	----------------------	----------------

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

31/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Julio	A:05 - M:02
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	141867,61			
24	10% básico docente		11144,38		
80	Jubilación				20570,80
81	Obra social ASE Medife				4256,03
88	Caja complementaria				6384,04
		141867,61	11144,38		31210,87

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**121801,12****Son:** Pesos Ciento veintiuno mil ochocientos uno c/12/100

Acreed. en cta. 64642110 del Bco. StaFe Suc. Rqta

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

Duplicado