

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

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

31/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Julio A:05 - M:08

| Cod. | Concepto                      | Rem.c/dto | Rem.s/dto | Asignac. | Retenc. |
|------|-------------------------------|-----------|-----------|----------|---------|
| 1    | Básico                        | 30693,39  |           |          |         |
| 24   | 10% básico docente            |           | 3014,91   |          |         |
| 80   | Jubilación                    |           |           |          | 4450,54 |
| 81   | Obra social JERARQUICOS SALUD |           |           |          | 920,80  |
| 88   | Caja complementaria           |           |           |          | 1381,20 |
|      |                               | 30693,39  | 3014,91   |          | 6752,54 |

CUIT: 30-56780754-8

**Total abonado****26955,76****Son:** Pesos Veintiseis mil novecientos cincuenta y cinco c/76/100

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

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Lugar y fecha de pago       | Recibí el importe y duplicado del presente recibo. |
| 3561-Avellaneda, 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 |
|--------------------|------|------------|

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

|                      |                  |                |
|----------------------|------------------|----------------|
| 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:05 - M:08

| Cod. | Concepto                      | Rem.c/dto | Rem.s/dto | Asignac. | Retenc. |
|------|-------------------------------|-----------|-----------|----------|---------|
| 1    | Básico                        | 30693,39  |           |          |         |
| 24   | 10% básico docente            |           | 3014,91   |          |         |
| 80   | Jubilación                    |           |           |          | 4450,54 |
| 81   | Obra social JERARQUICOS SALUD |           |           |          | 920,80  |
| 88   | Caja complementaria           |           |           |          | 1381,20 |
|      |                               | 30693,39  | 3014,91   |          | 6752,54 |

CUIT: 30-56780754-8

**Total abonado****26955,76****Son:** Pesos Veintiseis mil novecientos cincuenta y cinco c/76/100

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

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

**Duplicado**