

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

C04.Agosto de 2024	Docente Reemplazante	Docente hs.cat
--------------------	----------------------	----------------

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

17/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Julio	A:04 - M:07
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
500	Imp. rem.	5286,62			
509	Imp. No rem.		519,30		
80	Jubilación				766,56
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				158,60
88	Caja complementaria				237,90
		5286,62	519,30		1163,06

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**4642,86****Son:** Pesos Cuatro mil seiscientos cuarenta y dos c/86/100

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

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
3561-Avellaneda, 16/08/2024

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

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

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

C04.Agosto de 2024	Docente Reemplazante	Docente hs.cat
--------------------	----------------------	----------------

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

17/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Julio	A:04 - M:07
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
500	Imp. rem.	5286,62			
509	Imp. No rem.		519,30		
80	Jubilación				766,56
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				158,60
88	Caja complementaria				237,90
		5286,62	519,30		1163,06

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**4642,86****Son:** Pesos Cuatro mil seiscientos cuarenta y dos c/86/100

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

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
3561-Avellaneda, 16/08/2024

Duplicado