

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

LOVEY, MAILEN	27357549227	01/09/2021
----------------------	-------------	------------

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

Liq. Septiembre de 2024	Doc. Reemplazante	Docente hs.cat
-------------------------	-------------------	----------------

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

27/08/2024-Nvo Bco Sta Fe-Agosto	A:04 - M:03
----------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	78936,31			
24	10% básico docente		7753,65		
80	Jubilación				11840,45
81	Obra social OSDOP				2368,09
88	Caja complementaria				3552,13
		78936,31	7753,65		17760,67

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**68929,29****Son:** Pesos Sesenta y ocho mil novecientos veintinueve c/29/100

Acreed. en cta. 99611605 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
3561-Avellaneda, 26/09/2024

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

LOVEY, MAILEN	27357549227	01/09/2021
----------------------	-------------	------------

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

Liq. Septiembre de 2024	Doc. Reemplazante	Docente hs.cat
-------------------------	-------------------	----------------

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

27/08/2024-Nvo Bco Sta Fe-Agosto	A:04 - M:03
----------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	78936,31			
24	10% básico docente		7753,65		
80	Jubilación				11840,45
81	Obra social OSDOP				2368,09
88	Caja complementaria				3552,13
		78936,31	7753,65		17760,67

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**68929,29****Son:** Pesos Sesenta y ocho mil novecientos veintinueve c/29/100

Acreed. en cta. 99611605 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
3561-Avellaneda, 26/09/2024

Duplicado