

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 |
|--------------------|------|------------|

| | | |
|---------------------------|-------------|------------|
| ALMIRON, JAQUELINA | 27357520385 | 01/05/2020 |
|---------------------------|-------------|------------|

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

| | | |
|------------------------|----------------------|------------|
| Liq. Noviembre de 2024 | Docente Reemplazante | 08 Hs cat. |
|------------------------|----------------------|------------|

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

| | |
|-----------------------------------|-------------|
| 27/10/2024-Nvo Bco Sta Fe-Octubre | A:05 - M:11 |
|-----------------------------------|-------------|

| Cod. | Concepto | Rem.c/dto | Rem.s/dto | Asignac. | Retenc. |
|------|----------------------------------|-----------|-----------|----------|----------|
| 1 | Básico | 102695,26 | | | |
| 24 | 10% básico docente | | 10087,40 | | |
| 80 | Jubilación JERARQUICOS SALUD | | | | 15917,77 |
| 81 | Obra social JERARQUICOS SALUD | | | | 3080,86 |
| 88 | Caja complementaria | | | | 4621,29 |
| | | 102695,26 | 10087,40 | | 23619,92 |

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**89162,74****Son:** Pesos Ochenta y nueve mil ciento sesenta y dos c/74/100

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

| | |
|-----------------------------|--|
| Lugar y fecha de pago | Recibí el importe y duplicado del presente recibo. |
| 3561-Avellaneda, 29/11/2024 | |

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. Noviembre de 2024 | Docente Reemplazante | 08 Hs cat. |
|------------------------|----------------------|------------|

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

| | |
|-----------------------------------|-------------|
| 27/10/2024-Nvo Bco Sta Fe-Octubre | A:05 - M:11 |
|-----------------------------------|-------------|

| Cod. | Concepto | Rem.c/dto | Rem.s/dto | Asignac. | Retenc. |
|------|----------------------------------|-----------|-----------|----------|----------|
| 1 | Básico | 102695,26 | | | |
| 24 | 10% básico docente | | 10087,40 | | |
| 80 | Jubilación JERARQUICOS SALUD | | | | 15917,77 |
| 81 | Obra social JERARQUICOS SALUD | | | | 3080,86 |
| 88 | Caja complementaria | | | | 4621,29 |
| | | 102695,26 | 10087,40 | | 23619,92 |

CUIT: 30-56780754-8

Total abonado**89162,74****Son:** Pesos Ochenta y nueve mil ciento sesenta y dos c/74/100

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

| | |
|-----------------------------|--------------------|
| Lugar y fecha de pago | Firma y aclaración |
| 3561-Avellaneda, 29/11/2024 | |

Duplicado