

Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur.4013 - Inst. Sup. Part. Incorpor. P. Joaquín
Calle 14 N° 581

Apellido y nombres	CUIL	F/ ingreso
--------------------	------	------------

ORTIZ, VILMA MARICEL	27219325016	01/12/2003
-----------------------------	-------------	------------

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

SAC.Junio de 2023	Docente	03 Hs cat.
-------------------	---------	------------

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

17/05/2023-Nvo Bco Sta Fe-Mayo	A:19 - M:07
--------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
------	----------	-----------	-----------	----------	---------

20	Sueldo anual compl.	15957,62			
----	---------------------	----------	--	--	--

80	Jubilación				2313,85
----	------------	--	--	--	---------

81	Obra social JERARQUICOS SALUD				478,73
----	----------------------------------	--	--	--	--------

		15957,62			2792,58
--	--	----------	--	--	---------

Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur.4013 - Inst. Sup. Part. Incorpor. P. Joaquín
Calle 14 N° 581

Apellido y nombres	CUIL	F/ ingreso
--------------------	------	------------

ORTIZ, VILMA MARICEL	27219325016	01/12/2003
-----------------------------	-------------	------------

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

SAC.Junio de 2023	Docente	03 Hs cat.
-------------------	---------	------------

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

17/05/2023-Nvo Bco Sta Fe-Mayo	A:19 - M:07
--------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
------	----------	-----------	-----------	----------	---------

20	Sueldo anual compl.	15957,62			
----	---------------------	----------	--	--	--

80	Jubilación				2313,85
----	------------	--	--	--	---------

81	Obra social JERARQUICOS SALUD				478,73
----	----------------------------------	--	--	--	--------

		15957,62			2792,58
--	--	----------	--	--	---------

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**13165,04****Son:** Pesos Trece mil ciento sesenta y cinco c/04/100

Acreed. en cta. 05159201 del Bco. StaFe Suc. Rqta

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
-----------------------	--

Avellaneda, 16/06/2023

Original

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**13165,04****Son:** Pesos Trece mil ciento sesenta y cinco c/04/100

Acreed. en cta. 05159201 del Bco. StaFe Suc. Rqta

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
-----------------------	--------------------

Avellaneda, 16/06/2023

Duplicado