

Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/724013 - Inst. Sup. Part. Incorp. P. Joaquín Bonaldo
Calle 14 N° 581

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

FUN, MARIA EUGENIA	27347461194	01/11/2018
---------------------------	-------------	------------

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

Liq.Enero de 2024	Docente Reemplazante	08 Hs cat.
-------------------	----------------------	------------

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

31/12/2023-Nvo Bco Sta Fe-Diciembre	A:05 - M:02
-------------------------------------	-------------

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

1	Básico	9768,63			
24	10% básico docente		800,41		
80	Jubilación				1416,45
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				293,06
		9768,63	800,41		1709,51

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**8859,53****Son:** Pesos Ocho mil ochocientos cincuenta y nueve c/53/100

Acreed. en cta. 39602801 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

Avellaneda, 30/01/2024

Original**Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/72**4013 - Inst. Sup. Part. Incorp. P. Joaquín Bonaldo
Calle 14 N° 581

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

FUN, MARIA EUGENIA	27347461194	01/11/2018
---------------------------	-------------	------------

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

Liq.Enero de 2024	Docente Reemplazante	08 Hs cat.
-------------------	----------------------	------------

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

31/12/2023-Nvo Bco Sta Fe-Diciembre	A:05 - M:02
-------------------------------------	-------------

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

1	Básico	9768,63			
24	10% básico docente		800,41		
80	Jubilación				1416,45
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				293,06
		9768,63	800,41		1709,51

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**8859,53****Son:** Pesos Ocho mil ochocientos cincuenta y nueve c/53/100

Acreed. en cta. 39602801 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

Avellaneda, 30/01/2024

Duplicado