

**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
--------------------	------	------------

<b>MORES, DANIELA BEATRIZ</b>	27227904130	01/04/2012
-------------------------------	-------------	------------

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

Com1Mayo de 2024	Docente	08 Hs cat.
------------------	---------	------------

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

30/04/2024-Nvo Bco Sta Fe-Abril	A:23 - M:00
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	23922,28			
508	Dif. y dec. 3/10		2049,05		
80	Jubilación				3468,73
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				717,67
		23922,28	2049,05		4186,40

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****21784,93****Son:** Pesos Veintiuno mil setecientos ochenta y cuatro c/93/100

Acreed. en cta. 00443306 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 30/05/2024	.....

**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
--------------------	------	------------

<b>MORES, DANIELA BEATRIZ</b>	27227904130	01/04/2012
-------------------------------	-------------	------------

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

Com1Mayo de 2024	Docente	08 Hs cat.
------------------	---------	------------

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

30/04/2024-Nvo Bco Sta Fe-Abril	A:23 - M:00
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	23922,28			
508	Dif. y dec. 3/10		2049,05		
80	Jubilación				3468,73
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				717,67
		23922,28	2049,05		4186,40

CUIT: 30-67441648-9

**Total abonado****21784,93****Son:** Pesos Veintiuno mil setecientos ochenta y cuatro c/93/100

Acreed. en cta. 00443306 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 30/05/2024	.....

**Duplicado**