

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

BRAIDA, ANAHI SOFIA	27285812815	01/04/2017
----------------------------	-------------	------------

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

C04.Agosto de 2024	Docente	09 Hs cat.
--------------------	---------	------------

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

17/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Julio	A:08 - M:00
---------------------------------	-------------

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

500	Imp. rem.	10704,14			
-----	-----------	----------	--	--	--

509	Imp. No rem.		1065,40		
-----	--------------	--	---------	--	--

80	Jubilación				1552,10
----	------------	--	--	--	---------

81	Obra social OSDOP				321,12
----	-------------------	--	--	--	--------

		10704,14	1065,40		1873,22
--	--	----------	---------	--	---------

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**9896,32****Son:** Pesos Nueve mil ochocientos noventa y seis c/32/100

Acreed. en cta. 99394100 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

Avellaneda, 16/08/2024

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

BRAIDA, ANAHI SOFIA	27285812815	01/04/2017
----------------------------	-------------	------------

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

C04.Agosto de 2024	Docente	09 Hs cat.
--------------------	---------	------------

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

17/07/2024-Nvo Bco Sta Fe-Julio	A:08 - M:00
---------------------------------	-------------

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

500	Imp. rem.	10704,14			
-----	-----------	----------	--	--	--

509	Imp. No rem.		1065,40		
-----	--------------	--	---------	--	--

80	Jubilación				1552,10
----	------------	--	--	--	---------

81	Obra social OSDOP				321,12
----	-------------------	--	--	--	--------

		10704,14	1065,40		1873,22
--	--	----------	---------	--	---------

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**9896,32****Son:** Pesos Nueve mil ochocientos noventa y seis c/32/100

Acreed. en cta. 99394100 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

Avellaneda, 16/08/2024

Duplicado