

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

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

HURT, PAULA 27414938308 01/05/2023

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

Liq. Octubre de 2024 REEMPLAZANTE Docente hs.cat

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

01/10/2024-Nvo Bco Sta Fe-Octubre A:01 - M:05

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

1	Básico	174495,69			
24	10% básico docente		16947,14		
80	Jubilación OSDOP				27046,83
81	Obra social OSDOP				5234,87
		174495,69	16947,14		32281,70

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**159161,13****Son:** Pesos Ciento cincuenta y nueve mil ciento sesenta y uno c/13/100

Acreed. en cta. 99353500 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

Avellaneda, 31/10/2024

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

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

HURT, PAULA 27414938308 01/05/2023

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

Liq. Octubre de 2024 REEMPLAZANTE Docente hs.cat

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

01/10/2024-Nvo Bco Sta Fe-Octubre A:01 - M:05

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

1	Básico	174495,69			
24	10% básico docente		16947,14		
80	Jubilación OSDOP				27046,83
81	Obra social OSDOP				5234,87
		174495,69	16947,14		32281,70

CUIT: 30-67441648-9

Total abonado**159161,13****Son:** Pesos Ciento cincuenta y nueve mil ciento sesenta y uno c/13/100

Acreed. en cta. 99353500 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

Avellaneda, 31/10/2024

Duplicado