

Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/721495 - Jardín inf. Part. Inc. Amelia A. de Vicentín
Calle 14 N° 646

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

QUIROZ, MARCELINA ROSA	27341444352	01/08/2018
-------------------------------	-------------	------------

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

SAC.Diciembre de 2023	Docente Titular	Auxiliar labor
-----------------------	-----------------	----------------

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

14/11/2023-Nvo Bco Sta Fe-Noviembre	A:07 - M:06
-------------------------------------	-------------

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

11	Sueldo anual compl.	180630,41			
80	Jubilación				26191,41
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				5418,91
		180630,41			31610,32

CUIT: 30-71207326-4

Total abonado**149020,09****Son:** Pesos Ciento cuarenta y nueve mil veinte c/09/100

Acreed. en cta. 99581005 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

Avellaneda, 14/12/2023

Original**Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/72**1495 - Jardín inf. Part. Inc. Amelia A. de Vicentín
Calle 14 N° 646

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

QUIROZ, MARCELINA ROSA	27341444352	01/08/2018
-------------------------------	-------------	------------

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

SAC.Diciembre de 2023	Docente Titular	Auxiliar labor
-----------------------	-----------------	----------------

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

14/11/2023-Nvo Bco Sta Fe-Noviembre	A:07 - M:06
-------------------------------------	-------------

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

11	Sueldo anual compl.	180630,41			
80	Jubilación				26191,41
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				5418,91
		180630,41			31610,32

CUIT: 30-71207326-4

Total abonado**149020,09****Son:** Pesos Ciento cuarenta y nueve mil veinte c/09/100

Acreed. en cta. 99581005 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

Avellaneda, 14/12/2023

Duplicado