

**Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/72**1071 - Esc. Part. Incorp. Ntra Sra de Lourdes
Calle 14 N° 557

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

GOBBI, CAREN MARIA	27285812572	02/10/2023
---------------------------	-------------	------------

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

SAC.Diciembre de 2023	Docente	05 Hs cat.
-----------------------	---------	------------

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

12/12/2023-Nvo Bco Sta Fe-Noviembre	A:17 - M:00
-------------------------------------	-------------

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

11	Sueldo anual compl.	17506,36			
80	Jubilación				2538,42
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				525,19
		17506,36			3063,61

CUIT: 30-67440508-8

Total abonado**14442,75****Son:** Pesos Catorce mil cuatrocientos cuarenta y dos c/75/100

Acreed. en cta. 10620105 del Bco. StaFe Suc. Rqta

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
3561-Avellaneda, 21/12/2023

Original**Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/72**1071 - Esc. Part. Incorp. Ntra Sra de Lourdes
Calle 14 N° 557

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

GOBBI, CAREN MARIA	27285812572	02/10/2023
---------------------------	-------------	------------

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

SAC.Diciembre de 2023	Docente	05 Hs cat.
-----------------------	---------	------------

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

12/12/2023-Nvo Bco Sta Fe-Noviembre	A:17 - M:00
-------------------------------------	-------------

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

11	Sueldo anual compl.	17506,36			
80	Jubilación				2538,42
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				525,19
		17506,36			3063,61

CUIT: 30-67440508-8

Total abonado**14442,75****Son:** Pesos Catorce mil cuatrocientos cuarenta y dos c/75/100

Acreed. en cta. 10620105 del Bco. StaFe Suc. Rqta

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
3561-Avellaneda, 21/12/2023

Duplicado