

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

ARCE, PAMELA VERONICA	27282285091	01/03/2007
------------------------------	-------------	------------

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

C04.Mayo de 2024	Docente	Maestro de gra
------------------	---------	----------------

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

13/05/2024-Nvo Bco Sta Fe-Abril	A:17 - M:11
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
500	Difer. remun. - Abril 2024	54758,21			
509	Difer. No remun.- Abril 2024		28181,73		
80	Jubilación				7939,94
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				1642,75
		54758,21	28181,73		9582,69

CUIT: 30-67440508-8

Total abonado**73357,25****Son:** Pesos Setenta y tres mil trescientos cincuenta y siete c/25/100

Acreed. en cta. 00523505 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
3561-Avellaneda, 10/06/2024

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

ARCE, PAMELA VERONICA	27282285091	01/03/2007
------------------------------	-------------	------------

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

C04.Mayo de 2024	Docente	Maestro de gra
------------------	---------	----------------

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

13/05/2024-Nvo Bco Sta Fe-Abril	A:17 - M:11
---------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
500	Difer. remun. - Abril 2024	54758,21			
509	Difer. No remun.- Abril 2024		28181,73		
80	Jubilación				7939,94
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				1642,75
		54758,21	28181,73		9582,69

CUIT: 30-67440508-8

Total abonado**73357,25****Son:** Pesos Setenta y tres mil trescientos cincuenta y siete c/25/100

Acreed. en cta. 00523505 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
3561-Avellaneda, 10/06/2024

Duplicado