

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

INSAURRALDE, ANTONELA BELEN	27382399663	11/04/2024
------------------------------------	-------------	------------

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

Liq.Mayo de 2024	Docente Reemplazante	Maestro de gra
------------------	----------------------	----------------

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

13/05/2024-Nvo Bco Sta Fe-Abril	A:05 - M:01
---------------------------------	-------------

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

1	Básico	21496,50			
911	Importe No rem.		1012,89		
80	Jubilación				3116,99
81	Obra social OSMMEDT				644,90
		21496,50	1012,89		3761,89

CUIT: 30-67440508-8

Total abonado**18747,5****Son:** Pesos Dieciocho mil setecientos cuarenta y siete c/,5/100

Acreed. en cta. 99351909 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
3561-Avellaneda, 31/05/2024

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

INSAURRALDE, ANTONELA BELEN	27382399663	11/04/2024
------------------------------------	-------------	------------

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

Liq.Mayo de 2024	Docente Reemplazante	Maestro de gra
------------------	----------------------	----------------

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

13/05/2024-Nvo Bco Sta Fe-Abril	A:05 - M:01
---------------------------------	-------------

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

1	Básico	21496,50			
911	Importe No rem.		1012,89		
80	Jubilación				3116,99
81	Obra social OSMMEDT				644,90
		21496,50	1012,89		3761,89

CUIT: 30-67440508-8

Total abonado**18747,5****Son:** Pesos Dieciocho mil setecientos cuarenta y siete c/,5/100

Acreed. en cta. 99351909 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
3561-Avellaneda, 31/05/2024

Duplicado