

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

DEAN, SILVINA CAROLINA	27327449228	22/04/2024
-------------------------------	-------------	------------

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

Liq. Junio de 2024	Docente reemplazante	Maestro de gra
--------------------	----------------------	----------------

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

12/06/2024-Nvo Bco Sta Fe-Mayo	A:12 - M:01
--------------------------------	-------------

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

1	Básico	221647,13			
911	Importe No rem.		10739,46		
80	Jubilación				32138,83
81	Obra social Prevención				6649,41
		221647,13	10739,46		38788,24

CUIT: 30-67440508-8

Total abonado**193598,35****Son:** Pesos Ciento noventa y tres mil quinientos noventa y ocho c/35/100

Acreed. en cta. 38310410 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
3561-Avellaneda, 28/06/2024

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

DEAN, SILVINA CAROLINA	27327449228	22/04/2024
-------------------------------	-------------	------------

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

Liq. Junio de 2024	Docente reemplazante	Maestro de gra
--------------------	----------------------	----------------

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

12/06/2024-Nvo Bco Sta Fe-Mayo	A:12 - M:01
--------------------------------	-------------

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

1	Básico	221647,13			
911	Importe No rem.		10739,46		
80	Jubilación				32138,83
81	Obra social Prevención				6649,41
		221647,13	10739,46		38788,24

CUIT: 30-67440508-8

Total abonado**193598,35****Son:** Pesos Ciento noventa y tres mil quinientos noventa y ocho c/35/100

Acreed. en cta. 38310410 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
3561-Avellaneda, 28/06/2024

Duplicado