

**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	01/09/2014
-------------------------------	-------------	------------

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

SAC.Junio de 2024	Docente	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.
------	----------	-----------	-----------	----------	---------

11	Sueldo anual compl.	352958,14			
80	Jubilación				51178,93
81	Obra social Prevención				10588,74
		352958,14			61767,67

CUIT: 30-67440508-8

Total abonado**291190,47****Son:** Pesos Doscientos noventa y uno mil ciento noventa c/47/100

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

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
3561-Avellaneda, 24/06/2024

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	01/09/2014
-------------------------------	-------------	------------

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

SAC.Junio de 2024	Docente	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.
------	----------	-----------	-----------	----------	---------

11	Sueldo anual compl.	352958,14			
80	Jubilación				51178,93
81	Obra social Prevención				10588,74
		352958,14			61767,67

CUIT: 30-67440508-8

Total abonado**291190,47****Son:** Pesos Doscientos noventa y uno mil ciento noventa c/47/100

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

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
3561-Avellaneda, 24/06/2024

Duplicado