

**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 27/06/2024

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

Liq. Octubre de 2024 Docente Reemplazante Maestro de gra

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

14/10/2024-Nvo Bco Sta Fe-Septiembr A:17 - M:10

| Cod. | Concepto | Rem.c/dto | Rem.s/dto | Asignac. | Retenc. |
|------|----------------------------------|-----------|-----------|----------|---------|
| 1 | Básico | 30025,55 | | | |
| 911 | Importe No rem. | | 1459,65 | | |
| 80 | Jubilación JERARQUICOS SALUD | | | | 4954,22 |
| 81 | Obra social JERARQUICOS SALUD | | | | 900,77 |
| | | 30025,55 | 1459,65 | | 5854,99 |

CUIT: 30-67440508-8

Total abonado**25630,21****Son:** Pesos Veinticinco mil seiscientos treinta c/21/100

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

| | |
|-----------------------------|--|
| Lugar y fecha de pago | Recibí el importe y duplicado del presente recibo. |
| 3561-Avellaneda, 31/10/2024 | |

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 |
|--------------------|------|------------|

GOBBI, CAREN MARIA 27285812572 27/06/2024

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

Liq. Octubre de 2024 Docente Reemplazante Maestro de gra

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

14/10/2024-Nvo Bco Sta Fe-Septiembr A:17 - M:10

| Cod. | Concepto | Rem.c/dto | Rem.s/dto | Asignac. | Retenc. |
|------|----------------------------------|-----------|-----------|----------|---------|
| 1 | Básico | 30025,55 | | | |
| 911 | Importe No rem. | | 1459,65 | | |
| 80 | Jubilación JERARQUICOS SALUD | | | | 4954,22 |
| 81 | Obra social JERARQUICOS SALUD | | | | 900,77 |
| | | 30025,55 | 1459,65 | | 5854,99 |

CUIT: 30-67440508-8

Total abonado**25630,21****Son:** Pesos Veinticinco mil seiscientos treinta c/21/100

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

| | |
|-----------------------------|--------------------|
| Lugar y fecha de pago | Firma y aclaración |
| 3561-Avellaneda, 31/10/2024 | |

Duplicado