

**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. Noviembre de 2024 Docente Reemplazante Maestro de gra

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

12/11/2024-Nvo Bco Sta Fe-Octubre A:17 - M:11

| Cod. | Concepto | Rem.c/dto | Rem.s/dto | Asignac. | Retenc. |
|------|-------------------------------|-----------|-----------|----------|----------|
| 1 | Básico | 64445,61 | | | |
| 911 | Importe No rem. | | 4160,98 | | |
| 80 | Jubilación | | | | 10633,53 |
| 81 | Obra social JERARQUICOS SALUD | | | | 1933,37 |
| | | 64445,61 | 4160,98 | | 12566,90 |

CUIT: 30-67440508-8

Total abonado**56039,69****Son:** Pesos Cincuenta y seis mil treinta y nueve c/69/100

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

| | |
|-----------------------------|--|
| Lugar y fecha de pago | Recibí el importe y duplicado del presente recibo. |
| 3561-Avellaneda, 29/11/2024 | |

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. Noviembre de 2024 Docente Reemplazante Maestro de gra

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

12/11/2024-Nvo Bco Sta Fe-Octubre A:17 - M:11

| Cod. | Concepto | Rem.c/dto | Rem.s/dto | Asignac. | Retenc. |
|------|-------------------------------|-----------|-----------|----------|----------|
| 1 | Básico | 64445,61 | | | |
| 911 | Importe No rem. | | 4160,98 | | |
| 80 | Jubilación | | | | 10633,53 |
| 81 | Obra social JERARQUICOS SALUD | | | | 1933,37 |
| | | 64445,61 | 4160,98 | | 12566,90 |

CUIT: 30-67440508-8

Total abonado**56039,69****Son:** Pesos Cincuenta y seis mil treinta y nueve c/69/100

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

| | |
|-----------------------------|--------------------|
| Lugar y fecha de pago | Firma y aclaración |
| 3561-Avellaneda, 29/11/2024 | |

Duplicado