

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

<b>MICHELOUD, CAMILA AILÉN</b>	27438430852	14/03/2024
--------------------------------	-------------	------------

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:00 - M:08
-----------------------------------	-------------

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

1	Básico	1048620,47			
911	Importe No rem.		61401,64		
80	Jubilación				173022,38
81	Obra social Prevención				31458,61
		1048620,47	61401,64		204480,99

CUIT: 30-67440508-8

**Total abonado****905541,12****Son:** Pesos Novecientos cinco mil quinientos cuarenta y uno c/12/100

Acreed. en cta. 16521401 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

<b>MICHELOUD, CAMILA AILÉN</b>	27438430852	14/03/2024
--------------------------------	-------------	------------

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:00 - M:08
-----------------------------------	-------------

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

1	Básico	1048620,47			
911	Importe No rem.		61401,64		
80	Jubilación				173022,38
81	Obra social Prevención				31458,61
		1048620,47	61401,64		204480,99

CUIT: 30-67440508-8

**Total abonado****905541,12****Son:** Pesos Novecientos cinco mil quinientos cuarenta y uno c/12/100

Acreed. en cta. 16521401 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

**Duplicado**