

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

GOI, ROSANA CLAUDIA	27233053800	01/07/2023
----------------------------	-------------	------------

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

SAC. Diciembre de 2024	Docente	Dir. primaria
------------------------	---------	---------------

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

11/12/2024-Nvo Bco Sta Fe-Noviembre	A:27 - M:05
-------------------------------------	-------------

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

11	Sueldo anual compl.	911063,38			
80	Jubilación				163991,41
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				27331,90

911063,38	191323,31
-----------	-----------

CUIT: 30-67440508-8

Total abonado**719740,07****Son:** Pesos Setecientos diecinueve mil setecientos cuarenta c/07/100

Acreed. en cta. 05085307 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
3561-Avellaneda, 20/12/2024

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

GOI, ROSANA CLAUDIA	27233053800	01/07/2023
----------------------------	-------------	------------

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

SAC. Diciembre de 2024	Docente	Dir. primaria
------------------------	---------	---------------

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

11/12/2024-Nvo Bco Sta Fe-Noviembre	A:27 - M:05
-------------------------------------	-------------

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

11	Sueldo anual compl.	911063,38			
80	Jubilación				163991,41
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				27331,90

911063,38	191323,31
-----------	-----------

CUIT: 30-67440508-8

Total abonado**719740,07****Son:** Pesos Setecientos diecinueve mil setecientos cuarenta c/07/100

Acreed. en cta. 05085307 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
3561-Avellaneda, 20/12/2024

Duplicado