

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

MICHELOUD, CAMILA AILÉN 27438430852 14/03/2024

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

Liq. Diciembre de 2024 Docente Reemplazante Maestro de gra

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

11/12/2024-Nvo Bco Sta Fe-Noviembre A:00 - M:09

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

1 Básico 828105,89

911 Importe No rem. 42986,59

80 Jubilación 136637,47

81 Obra social Prevención 24843,18

828105,89 42986,59 161480,65

CUIT: 30-67440508-8

Total abonado

709611,83

Son: Pesos Setecientos nueve mil seiscientos once c/83/100

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

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
-----------------------	--

3561-Avellaneda, 31/12/2024

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

MICHELOUD, CAMILA AILÉN 27438430852 14/03/2024

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

Liq. Diciembre de 2024 Docente Reemplazante Maestro de gra

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

11/12/2024-Nvo Bco Sta Fe-Noviembre A:00 - M:09

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

1 Básico 828105,89

911 Importe No rem. 42986,59

80 Jubilación 136637,47

81 Obra social Prevención 24843,18

828105,89 42986,59 161480,65

CUIT: 30-67440508-8

Total abonado

709611,83

Son: Pesos Setecientos nueve mil seiscientos once c/83/100

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

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
-----------------------	--------------------

3561-Avellaneda, 31/12/2024

Duplicado