

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

PLANISICH, ANABELA G 27314868922 01/04/2010

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

C04. Marzo de 2025 Docente Maestro de gra

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

11/03/2025-Nvo Bco Sta Fe-Febrero A:17 - M:02

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

500 Importe Remunerativo 88221,24

509 Importe No Remunerativo 59842,48

80 Jubilación 14556,52

81 Obra social O.S.P.E.D.YM. 2646,64

88221,24 59842,48 17203,16

CUIT: 30-67440508-8

Total abonado

130860,56

Son: Pesos Ciento treinta mil ochocientos sesenta c/56/100

Acreed. en cta. 00072110 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

3561-Avellaneda, 14/03/2025

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

PLANISICH, ANABELA G 27314868922 01/04/2010

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

C04. Marzo de 2025 Docente Maestro de gra

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

11/03/2025-Nvo Bco Sta Fe-Febrero A:17 - M:02

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

500 Importe Remunerativo 88221,24

509 Importe No Remunerativo 59842,48

80 Jubilación 14556,52

81 Obra social O.S.P.E.D.YM. 2646,64

88221,24 59842,48 17203,16

CUIT: 30-67440508-8

Total abonado

130860,56

Son: Pesos Ciento treinta mil ochocientos sesenta c/56/100

Acreed. en cta. 00072110 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

3561-Avellaneda, 14/03/2025

Duplicado