

**Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/72**1248 - Esc. Part. Incorp. Hogar de la Esperanza  
Calle 16 N° 1006

Apellido y nombres	CUIL	F/ ingreso
--------------------	------	------------

**MUCHIUT, MARIANA LORENA** 23229999494 01/11/1994

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

Diciembre/24 Docente Maestro difere

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

11/12/2024-Nvo Bco Sta Fe-Noviembre A:29 - M:11

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

11	Sueldo anual compl.	597383,39			
80	Jubilación				107529,01
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				17921,50

597383,39 125450,51

CUIT: 30-67441655-1

**Total abonado****471932,88****Son:** Pesos Cuatrocientos setenta y uno mil novecientos treinta y dos c/88/100

Acreed. en cta. 05096104 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

Avellaneda, 20/12/2024

**Original****Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/72**1248 - Esc. Part. Incorp. Hogar de la Esperanza  
Calle 16 N° 1006

Apellido y nombres	CUIL	F/ ingreso
--------------------	------	------------

**MUCHIUT, MARIANA LORENA** 23229999494 01/11/1994

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

Diciembre/24 Docente Maestro difere

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

11/12/2024-Nvo Bco Sta Fe-Noviembre A:29 - M:11

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

11	Sueldo anual compl.	597383,39			
80	Jubilación				107529,01
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				17921,50

597383,39 125450,51

CUIT: 30-67441655-1

**Total abonado****471932,88****Son:** Pesos Cuatrocientos setenta y uno mil novecientos treinta y dos c/88/100

Acreed. en cta. 05096104 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

Avellaneda, 20/12/2024

**Duplicado**