

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

DEL ZOTO, ALICIA BEATRIZ	27220773456	01/03/1998
---------------------------------	-------------	------------

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

Diciembre/24	Docente	Fonoaudiólogo
--------------	---------	---------------

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

11/12/2024-Nvo Bco Sta Fe-Noviembre	A:26 - M:08
-------------------------------------	-------------

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

11	Sueldo anual compl.	585399,47			
80	Jubilación				96590,91
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				17561,98
		585399,47			114152,89

CUIT: 30-67441655-1

Total abonado**471246,58****Son:** Pesos Cuatrocientos setenta y uno mil doscientos cuarenta y seis c/58/100

Acreed. en cta. 05095608 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
--------------------	------	------------

DEL ZOTO, ALICIA BEATRIZ	27220773456	01/03/1998
---------------------------------	-------------	------------

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

Diciembre/24	Docente	Fonoaudiólogo
--------------	---------	---------------

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

11/12/2024-Nvo Bco Sta Fe-Noviembre	A:26 - M:08
-------------------------------------	-------------

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

11	Sueldo anual compl.	585399,47			
80	Jubilación				96590,91
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				17561,98
		585399,47			114152,89

CUIT: 30-67441655-1

Total abonado**471246,58****Son:** Pesos Cuatrocientos setenta y uno mil doscientos cuarenta y seis c/58/100

Acreed. en cta. 05095608 del Bco. StaFe Suc. Avda

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

Avellaneda, 20/12/2024

Duplicado