

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

TORTUL, JULIETA DANIELA	27216421812	17/06/1997
--------------------------------	-------------	------------

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

Enero/25	Docente	Maestro difere
----------	---------	----------------

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

12/01/2025-Nvo Bco Sta Fe-Diciembre	A:26 - M:07
-------------------------------------	-------------

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

507	Asign. familiares		510,00		
-----	-------------------	--	--------	--	--

			510,00		
--	--	--	--------	--	--

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

TORTUL, JULIETA DANIELA	27216421812	17/06/1997
--------------------------------	-------------	------------

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

Enero/25	Docente	Maestro difere
----------	---------	----------------

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

12/01/2025-Nvo Bco Sta Fe-Diciembre	A:26 - M:07
-------------------------------------	-------------

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

507	Asign. familiares		510,00		
-----	-------------------	--	--------	--	--

			510,00		
--	--	--	--------	--	--

CUIT: 30-67441655-1

Total abonado**510,00****Son:** Pesos Quinientos diez c/00/100

Acreed. en cta. 05095401 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 04/02/2025

Original

CUIT: 30-67441655-1

Total abonado**510,00****Son:** Pesos Quinientos diez c/00/100

Acreed. en cta. 05095401 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 04/02/2025

Duplicado