MANIFIESTA PERCEPCION DE HONORARIOS.ACOMPAÑA COMPROBANTE DE PAGO DE APORTES PREVISIONALES.-

Sr. Juez:

Dra. María Victoria ALDALUR, **abogada, T° 702 F° 261 de la Matricula Federal del Interior,** C.U.I.T. 27-31682343-8, monotributista, legajo previsional 3-31682343-1, Ingresos Brutos 27-31682343-8, con domicilio legal en calle 65 Nº 3010 de la ciudad de Necochea y domicilio electrónico 27-31682343-8 en autos caratulados: "**TORALES, MANUEL PASCUAL C/ OSCHOCA S/AMPARO LEY 16.986 " (Expte. 99/2023)** a V.S digo:

I.- Que vengo a manifestar que he percibido los honorarios profesionales por la labor desarrollada en el marco del presente expediente y asimismo, acompaño comprobante de pago de los aportes previsionales correspondientes.-

Proveer de conformidad

SERA JUSTICIA

Caja de Previsión Social para Abogados
de la provincia de Buenos Aires

BOLETA DE PAGO
APORTES LEY 6.716

FUERO FEDERAL

Nro.Boleta: 01002055

Apellido y Nombres: ALDALUR, MARIA VICTORIA
Documento: DNI 31682343 **Clase:** ABOGADO **Depto.Judicial:** NECOCHEA

Radicación: Juzgado 1ra.instancia Nro. 1
Sede órg. juridiscc.: NECOCHEA
Materia: Civil y Comercial
Honorarios Firmes: 1461592.00

Datos Carátula:
TORALES, MANUEL PASCUAL
OSCHOCA
ACCIÓN DE AMPARO

1ra. Instancia

Regulación Total

Detalle de Aportes depositados:

10% A Cargo de Letrado	$-------126159.20	**Deduce Jus**
5% S/juicio voluntario	$----------	
10% S/juicio contradictorio	$-------146159.20	
Intereses y/o recargos s/aportes	$----------	
Anticipo (Jus Previsional)	$----------	
Total Aportes depositados	$-------272318.40	

Total Depositado: DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO CON------40/100----------

COMO COMPROBANTE DE PAGO

3 ABR 2025

Datos del Pago

Fecha Depósito: 03/04/2025
Nro. Caja: 08292/1
Nro. Recibo: 17-1355469

Talón para presentar en el Expediente

Signature Not Verified
Digitally signed by MARIA VICTORIA ALDALUR
Date: 2025.04.03 09:38:59 ART