

TETTAMANTI ANA MARIA			CUIT	27-21666253-4	
42 614 -					
APELLIDO Y NOMBRE		CUIL		LEGAJO	
CIOCCO, MARIA ANTONELLA		27-32870663-1		3	
SECCIÓN	FECHA DE INGRESO	REMUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO N°		
ADMINISTRACION	1/10/2015	935.687,71	1		
CATEGORÍA	PERÍODO DE PAGO: MARZO 2025				
ADMINISTR. 2DA.					
CALIFICACIÓN PROFESIONAL	CONTRATACIÓN: Art. 19 Ley 26940. Tiempo parcial. Art. 92 ter LCT				
ADMINISTRATIVO					
CONCEPTO	uds.	REMUN. SUJ. A RET.	REMUN.EXENTAS	DESCUENTOS	
0001 SUELDO BASICO	30,00	467.843,90			
0002 ANTIGUEDAD		84.211,90			
0005 FERIADO	3,00	11.041,10			
0022 NO REM 2025			16.993,50		
0101 JUBILACION				61.940,66	
0102 LEY 19032				16.892,91	
0103 OBRA SOCIAL				34.805,42	
0105 SINDICATO				14.502,26	
	563.096,90	16.993,50		128.141,25	
LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →		451.949,15	
La Plata, 42 614	Efectivo				
31/03/2025 O.S.: O.S.PER.SANIDAD	Domic.: 48 535				
Antig.: 9 años.					
SON PESOS: Cuatrocientos Cincuenta y Un Mil Novecientos Cuarenta y Nueve Con 15/100					
ART. 12 LEY 17250					
MES 02/2025					
BANCO					
FECHA DEPÓSITO					
FIRMA DEL EMPLEADOR					

TETTAMANTI ANA MARIA			CUIT	27-21666253-4	
42 614 -					
APELLIDO Y NOMBRE		CUIL		LEGAJO	
CIOCCO, MARIA ANTONELLA		27-32870663-1		3	
SECCIÓN	FECHA DE INGRESO	REMUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO N°		
ADMINISTRACION	1/10/2015	935.687,71	1		
CATEGORÍA	PERÍODO DE PAGO: MARZO 2025				
ADMINISTR. 2DA.					
CALIFICACIÓN PROFESIONAL	CONTRATACIÓN: Art. 19 Ley 26940. Tiempo parcial. Art. 92 ter LCT				
ADMINISTRATIVO					
CONCEPTO	uds.	REMUN. SUJ. A RET.	REMUN. EXENTAS	DESCUENTOS	
0001 SUELDO BASICO	30,00	467.843,90			
0002 ANTIGUEDAD		84.211,90			
0005 FERIADO	3,00	11.041,10			
0022 NO REM 2025			16.993,50		
0101 JUBILACION				61.940,66	
0102 LEY 19032				16.892,91	
0103 OBRA SOCIAL				34.805,42	
0105 SINDICATO				14.502,26	
	563.096,90	16.993,50		128.141,25	
LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →		451.949,15	
La Plata, 42 614	Efectivo				
31/03/2025 O.S.: O.S.PER.SANIDAD	Domic.: 48 535				
Antig.: 9 años.					
SON PESOS: Cuatrocientos Cincuenta y Un Mil Novecientos Cuarenta y Nueve Con 15/100					
ART. 12 LEY 17250					
MES 02/2025					
BANCO					
FECHA DEPÓSITO					
RECIBÍ EL IMPORTE NETO DE ESTA LIQUIDACIÓN EN PAGO DE MI REMUNERACIÓN CORRESPONDIENTE AL PERÍODO INDICADO Y DUPLICADO DE LA MISMA CONFORME A LA LEY VIGENTE.					
FIRMA DEL EMPLEADO					