

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	1.049.764,98	1		
CATEGORÍA	PERÍODO DE PAGO: AGOSTO 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	524.882,50			
0002 ANTIGUEDAD		94.478,85			
0005 FERIADO	1	4.129,10			
0022 NO REM 2025			30.000,00		
0101 JUBILACION				68.583,95	
0102 LEY 19032				18.704,71	
0103 OBRA SOCIAL				39.209,43	
0105 SINDICATO				16.337,26	
	623.490,45	30.000,00		142.835,35	
LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →		510.655,10	
La Plata, 42 614	Efectivo				
31/08/2025 O.S.: O.S.PER.SANIDAD	Domic.: 48 535				
Antig.: 9 años.					
SON PESOS: Quinientos Diez Mil Seiscientos Cincuenta y Cinco Con 10/100					
ART. 12 LEY 17250					
MES 07/2025					
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	1.049.764,98	1		
CATEGORÍA	PERÍODO DE PAGO: AGOSTO 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	524.882,50			
0002 ANTIGUEDAD		94.478,85			
0005 FERIADO	1	4.129,10			
0022 NO REM 2025			30.000,00		
0101 JUBILACION				68.583,95	
0102 LEY 19032				18.704,71	
0103 OBRA SOCIAL				39.209,43	
0105 SINDICATO				16.337,26	
	623.490,45	30.000,00		142.835,35	
LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →		510.655,10	
La Plata, 42 614	Efectivo				
31/08/2025 O.S.: O.S.PER.SANIDAD	Domic.: 48 535				
Antig.: 9 años.					
SON PESOS: Quinientos Diez Mil Seiscientos Cincuenta y Cinco Con 10/100					
ART. 12 LEY 17250					
MES 07/2025					
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					