

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	1.030.191,35	1		
CATEGORÍA	PERÍODO DE PAGO: JULIO 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	515.095,70			
0002 ANTIGUEDAD		92.717,23			
0005 FERIADO	1	4.052,10			
0022 NO REM 2025			30.000,00		
0101 JUBILACION				67.305,15	
0102 LEY 19032				18.355,95	
0103 OBRA SOCIAL				38.511,90	
0105 SINDICATO				16.046,63	
	611.865,03	30.000,00		140.219,63	
LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →		501.645,40	
La Plata, 42 614	Efectivo				
31/07/2025 O.S.: O.S.PER.SANIDAD	Domic.: 48 535				
Antig.: 9 años.					
SON PESOS: Quinientos Un Mil Seiscientos Cuarenta y Cinco Con 40/100					
ART. 12 LEY 17250					
MES 06/2025					
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	1.030.191,35	1		
CATEGORÍA	PERÍODO DE PAGO: JULIO 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	515.095,70			
0002 ANTIGUEDAD		92.717,23			
0005 FERIADO	1	4.052,10			
0022 NO REM 2025			30.000,00		
0101 JUBILACION				67.305,15	
0102 LEY 19032				18.355,95	
0103 OBRA SOCIAL				38.511,90	
0105 SINDICATO				16.046,63	
	611.865,03	30.000,00		140.219,63	
LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →		501.645,40	
La Plata, 42 614	Efectivo				
31/07/2025 O.S.: O.S.PER.SANIDAD	Domic.: 48 535				
Antig.: 9 años.					
SON PESOS: Quinientos Un Mil Seiscientos Cuarenta y Cinco Con 40/100					
ART. 12 LEY 17250					
MES 06/2025					
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					