TETTAMANTI ANA MARIA			UIT 2	27-21666253-4 TETTAMANTI ANA MARIA			CUIT	27-21666253-4			
42 614 -	42 6	42 614 -									
APELLIDO Y NOMBRE			IIL	LEGAJO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO	
CIOCCO, MARIA ANTONELLA 27		27-32870	0663-1	3	CIOC	CIOCCO, MARIA ANTONELLA		:	27-32870663-1	3	
SECCIÓN	FECHA DE INGRESO	REMUNEI	ERACIÓN GNADA	RECIBO Nº		CIÓN MINISTRACION	FECHA DE INGRES		REMUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO Nº	
ADMINISTRACION CATEGORÍA	1/10/2015	1.067.6	610,99	1		CATEGORÍA		/2015	1.067.610,99	1	
ADMINISTR. 2DA.	WINTOWN ODA		MBRE DE 20	25		ADMINISTR. 2DA.		PERÍODO DE PAGO:		2025	
CALIFICACIÓN PROFESIONAL CONTRATACIÓN: Art.			rt. 19 Ley 26940. Tiempo p rt. 92 ter LCT			CALIFICACIÓN PROFESIONAL ADMINISTRATIVO				Ley 26940. Tiempo parcial.	
CONCEPTO	uds. REMUN. SUJ		REMUN.EXENTAS	DESCUENTOS			uds. REMUN. SUJ. A RET.		ET. REMUN. EXENT	TAS DESCUENTOS	
0001 SUELDO BASICO		05,50						30 533.805,50			
0002 ANTIGUEDAD	96.0			0002	ANTIGUEDAD		96.084	.99			
0015 DIA DE LA SANIDAD			28.353,0		0015 DIA DE LA SANIDAD			28.353,00			
0022 NO REM 2025			30.000,0		0022	NO REM 2025			30.000		
0101 JUBILACION				69.287,95 18.896,71	0101	JUBILACION				69.287,95 18.896,71	
0102 LEY 19032 0103 OBRA SOCIAL				39.593,43	0102 0103	LEY 19032 OBRA SOCIAL				39.593,43	
0105 SINDICATO				16.497,26	0105	SINDICATO				16.497,26	
										_	
	629.890,49	58	8.353,00	144.275,35			62	9.890,49	58.353,00	144.275,35	
LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE	TOTAL NET	TO →	543.968,14	LU	GAR Y FECHA DE PAGO	FORM	MA DE	TOTAL NETO →	543.968,14	
La Plata, 42 614	21.00			2 23 . 3 0 0 , 1 1		Plata, 42 614	PAG		I TALINLIO -	313.300,11	
	Efectivo					O G . O G DUD GANTDAD	Efec	ctivo			
30/09/2025 O.S.: O.S.PER.SANIDAD Antiq.: 9 años. Domic.: 48 535					30,	/09/2025	Domi	lc.: 48 535			
SON PESOS: Quinientos Cuarenta y Tres Mil Novecientos Sesenta y Ocho Con 14/100					201	SON PESOS: Quinientos Cuarenta y Tres Mil Novecientos Sesenta y Ocho Con 14/100					
ONT 2000. 24 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1					301	1 2000.					
ART. 12 LEY 17250					ART	ART. 12 LEY 17250 RECIBÍ EL IMPORTE NETO DE					
MES 08/2025					ART. 12 LEY 17250 MES 08/2025 RECIBÍ EL IMPORTE NETO D EN PAGO DE MI REMUNERA CORRESPONDIENTE			ACIÓN			
BANCO			BAN		AL PERÍO	DO INDICADO Y I SMA CONFORME	OUPLICADO				
FECHA DEPÓSITO FIRMA DEL EMI				DOR		HA DEPÓSITO	LA LEY VI			A DEL EMPLEADO	