TETTAMANTI ANA MARIA			CUIT	27-21666253-	-4	TETTAMANTI ANA MARIA						CUIT 27-21666253-4		666253-4	
42 614 -		42 614 -													
APELLIDO Y NOMBRE			CUIL	LEGAJO		APELLIDO Y NOMBRE					CUIL		LEGAJO		
CIOCCO, MARIA ANTONELLA 2		27-3	2870663-1	3		CIOCCO, MARIA ANTONELLA					27-32870663-1			3	
SECCIÓN	FECHA DE INGRESO		MUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO N°		SECCIÓN			FECHA DE INGRESO		REMUNERACIÓN ASIGNADA			RECIBO Nº	
ADMINISTRACION	1/10/2015		049.764,98	1		ADMINISTRACION CATEGORÍA		1/10/2015		1.049.764,98			1		
CATEGORÍA ADMINISTR. 2DA.	7,00		STO 2025	1			SORIA NISTR. 2DA.	_				AGOSTO 2025			
CALIFICACIÓN PROFESIONAL CONTRATACIÓN: A CONTRATACIÓN: A A A A A A A A A A A A A). 	Art. 19 Ley 26940. Tiempo par			CALIF	ALIFICACIÓN PROFESIONAL		PERÍODO DE PAGO:				10. Tiempo parcial.		
			19 Ley 2694 92 ter LCT	10. Tiempo parc	cial.	ADMINISTRATIVO			CONTRATACIÓN:		Art. 92 ter LCT		40. T16	. IIempo parciai.	
CONCEPTO	uds. REMUN. SUJ. A RET. REM		REMUN.EXENT	TAS DESCUENTOS		CONCEPTO			uds. REMUN. SUJ.		RET. REMUN. EXENT		ΓAS	DESCUENTOS	
0001 SUELDO BASICO		882,50				0001 SUELDO BASICO		30 524.882							
0002 ANTIGUEDAD		478,85				0002 ANTIGUEDAD			94.478,85						
0005 FERIADO	1 4.129,10					0005	FERIADO		1	4.12	9,10				
0022 NO REM 2025			30.000		0022	NO REM 2025					30.000	,00			
0101 JUBILACION				68.58		0101	JUBILACION							68.583,95	
0102 LEY 19032 0103 OBRA SOCIAL				18.70 39.20		0102 0103	LEY 19032 OBRA SOCIAL							18.704,71 39.209,43	
0105 SINDICATO				16.33		0103	SINDICATO							16.337,26	
					,=-										
	623.490,4	5	30.000,00	142.83	5,35				6	23.490,45		30.000,00		142.835,35	
LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE	TOTAL	L NETO →	510.655	5,10		AR Y FECHA DE PAGO			RMA DE	TOT	AL NETO →		510.655,10	
La Plata, 42 614	PAGO Efectivo					La :	Plata, 42 614		PAC			L			
31/08/2025 O.S.: O.S.PER.SANIDAD	FIECTIVO					31/	0.S.: 0	.S.PER.SANIDAD	FIE	ectivo					
Antig.: 9 años. Domic.: 48 535						Antig.: 9 años. Domic.: 48 535									
SON PESOS: Quinientos Diez Mil Seiscientos Cincuenta y Cinco Con 10/100						SON	PESOS: Quinientos Die	z Mil Seiscientos	3 Cincuent	a y Cinco Co	n 10/1	.00			
ART. 12 LEY 17250						ART. 12 LEY 17250			RECIBÍ	RECIBÍ EL IMPORTE NETO DE ESTA LIQUIDACIÓN					
MES 07/2025						MES 07/2025			EN PAGO DE MI REMUNERACIÓN CORRESPONDIENTE						
BANCO							BANCO			AL PERÍODO INDICADO Y DUPLICADO DE LA MISMA CONFORME A					
FECHA DEPÓSITO		FIRMA	DEL EMPLEA	ADOR		FECHA DEPÓSITO				LA LEY VIGENTE. FIRMA DEL EMPLEAD				EMPLEADO	