

			Hospital Municipal Dr. Pedro Solanet									
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		F. INGRESO		
			4324		ARRIEN MARIA CANDELARIA			10485		01/10/2013		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO		H/S	TIPO Y N° DOC		C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO		
1	4	1	JERA CONTADOR		1	DNI 34206614		27-34206614-9		AÑO: 2026		MES: 6
NORMAL			Cant.	Código	Concepto				Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
			30,00	10000	BASICO				068.493,39			
				10100	ANTIGUEDAD AL 1%				82.739,74			
				10106	ANTIGUEDAD AL 1.5%				155.137,00			
				10109	ANTIGUEDAD AL 2% 2023				124.109,60			
				10150	BONIFICACION PERMANENCIA				165.479,47			
				10320	BONIFICACION POR TITULO				723.972,69			
				10660	BONIFICACION POR GABINETE				620.548,02			
				50000	IPS 14%						551.667.19	
				50010	IOMA 4.8%						189,143.04	
			9077,53	99996	IMPUESTO A LAS GANANCIAS						49,077.53	