

			Hospital Municipal Dr. Pedro Solanet								
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		F. INGRESO	
			6682		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: 2025 MES: 11	
NORMAL			Cant.	Código	Concepto				Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
			30,00	10000	BASICO				777.359,12		
				10100	ANTIGUEDAD AL 1%				71.094,36		
				10106	ANTIGUEDAD AL 1.5%				133.301,93		
				10109	ANTIGUEDAD AL 2% 2023				106.641,55		
				10150	BONIFICACION PERMANENCIA				142.188,73		
				10320	BONIFICACION POR TITULO				622.075,69		
				10660	BONIFICACION POR GABINETE				533.207,74		
				50000	IPS 14%						474,021.68
				50010	IOMA 4.8%						162,521.72
			3513,38	99996	IMPUESTO A LAS GANANCIAS						63,513.38
										5.385.869,12	0,00
Son Pesos: Dos millones seiscientos ochenta y cinco mil ochocientos doce con 34/100 .-							LIQUIDO A PAGAR				
							2.685.812,34				

TALON PARA EL AGENTE