

Hospital Municipal Dr. Pedro Solanet

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO	F. INGRESO
4949	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: 8

NORMAL						
Cant.	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
30,00	10000	BASICO	777.359,08			
	10100	ANTIGUEDAD AL 1%	71.094,36			
	10106	ANTIGUEDAD AL 1.5%	133.301,93			
	10109	ANTIGUEDAD AL 2% 2023	71.094,36			
	10150	BONIFICACION PERMANENCIA	142.188,73			
	10320	BONIFICACION POR TITULO	622.075,68			
	10660	BONIFICACION POR GABINETE	533.207,72			
	50000	IPS 14%			469,045.06	
	50010	IOMA 4.8%			160,815.45	
0907,30	99996	IMPUESTO A LAS GANANCIAS			30,907.30	
			3.350.321,86	0,00	660.767,81	
Son Pesos: Dos millones seiscientos ochenta y nueve mil quinientos cincuenta y cuatro con 5/100.-			LIQUIDO A PAGAR			
			2.689.554,05			

TALON PARA EL AGENTE