

			Hospital Municipal Dr. Pedro Solanet							
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO		F. INGRESO	
			4248		ROMERO JULIAN JOSE		190411		03/06/2013	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO		H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO	
1	2	1	JERA DIRECTOR A		1	DNI 32450339	20-32450339-1		AÑO: 2026	MES: 6
NORMAL			Cant.	Código	Concepto			Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
			30,00	10000	BASICO			573.861,49		
				10100	ANTIGUEDAD AL 1%			62.954,46		
				10106	ANTIGUEDAD AL 1.5%			118.039,61		
				10109	ANTIGUEDAD AL 2% 2023			125.908,92		
				10320	BONIFICACION POR TITULO			550.851,52		
				10660	BONIFICACION POR GABINETE			472.158,45		
				30400	ASIGNACION FAMILIAR POR HIJO				15.257,00	
				50000	IPS 14%					406,528.42
				50010	IOMA 4.8%					139,381.17
			6848,48	99996	IMPUESTO A LAS GANANCIAS					976,848.48
										2.903.774,45
Son Pesos: Un millón trescientos noventa y seis mil doscientos setenta y tres con 38/100							LIQUIDO A PAGAR			
							1.396.273,38			