

			Hospital Municipal Dr. Pedro Solanet							
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO		F. INGRESO	
			7023		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: 2025 MES: 11	
NORMAL			Cant.	Código	Concepto			Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
			30,00	10000	BASICO			352.345,19		
				10100	ANTIGUEDAD AL 1%			54.093,81		
				10106	ANTIGUEDAD AL 1.5%			101.425,89		
				10109	ANTIGUEDAD AL 2% 2023			81.140,71		
				10320	BONIFICACION POR TITULO			473.320,82		
				10660	BONIFICACION POR GABINETE			405.703,56		
				50000	IPS 14%					345,524.20
				50010	IOMA 4.8%					118,465.44
			5572,69	99996	IMPUESTO A LAS GANANCIAS					825,572.69
						2.468.029,98	0,00.289.562,33			
Son Pesos: Un millón ciento setenta y ocho mil cuatrocientos sesenta y siete con 65/100							LIQUIDO A PAGAR			
							1.178.467,65			

TALON PARA EL AGENTE