

Hospital Municipal Dr. Pedro Solanet									
N° RECIBO			APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		F. INGRESO	
5289			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: 8
NORMAL									
Cant.	Código	Concepto				Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
30,00	10000	BASICO				352.345,16			
	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				473.320,81			
	10660	BONIFICACION POR GABINETE				405.703,55			
	50000	IPS 14%						345,524.19	
	50010	IOMA 4.8%						118,465.44	
1228,35	99996	IMPUESTO A LAS GANANCIAS						711,228.35	
						2.468.029,93	0,00	175.217,98	
Son Pesos: Un millón doscientos noventa y dos mil ochocientos once con 95/100 .-						LIQUIDO A PAGAR			
						1.292.811,95			

TALON PARA EL AGENTE