


CENTROMEDICA S.A.		CUIT 33-67946242-9	
SARMIENTO 4260 C.A.B.A. - Capital Federal			
APELLIDO Y NOMBRE		CUIL	LEGAJO
INGRASSIA, KARINA PAOLA		27-22635714-4	7
SECCION ADMINISTRACION CATEGORIA CUARTA CATEGORÍA CALIFICACION PROFESIONAL ADMINISTRATIVO B	FECHA DE INGRESO	REMUNERACION ASIGNADA	RECIBO Nº
	1/5/2002	904.264,46	1
	PERIODO DE PAGO prueba		
CONTRATACION			
CONCEPTOS	UNIDADES	REMUNERACIONES SUJETAS A RETENCION	REMUNERACIONES EXENTAS
0200 DIF ADICIONAL EMPRESA		77.440,86	
0201 SUELDO	28,00	843.980,16	
0203 LICENCIA POR ENFERMEDAD	2,00	60.284,30	
0230 VACACIONES	2,00	72.341,16	
0231 DESCUENTO VACACIONES	2,00	-60.284,30	
0234 ANTIGUEDAD	0,02	636.007,80	
0400 JUBILACION 11%			179.274,70
0404 LEY 19032			48.893,10
0406 OBRA SOCIAL			48.893,10
0441 CUOTA SOLIDARIA ART 29			16.297,70
		1.629.769,98	0,00
			293.358,60
LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO	1.336.411,38
CENTRAL SARMIENTO,	Cuenta Bancaria		
SON PESOS Un Millón Trescientos Treinta y Seis Mil Cuatrocientos Once Con 38/100			
Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 401164403030 del Banco DE GALICIA Y BS.AS.			
ART.12 LEY 17250 MES BANCO INTERBANKING FECHA DEPOSITO	<div> CENTROMEDICA S.A. FIRMA DEL EMPLEADOR</div>		