


| | | | |
|--|--|---------------------------------------|---------------------------|
| 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> | | |