



Municipalidad de Rivadavia

LUGAR DE ENTREGA: MUNICIPALIDAD

FECHA DE PAGO: 29/05/2025 FECHA DE INGRESO: 18/12/2023

Nº RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
-----------	-------------------	--------

5050	IGLESIAS CATALINA	2120
------	-------------------	------

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
-----	------	-------	-------	-----	---------------	---------	-------------------

1	6	11	DIRECTOR	99	DNI 38958649	27-38958649-3	AÑO: 2025	MES: 5
---	---	----	----------	----	--------------	---------------	-----------	--------

CATEGORIA	Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
-----------	----------	--------	----------	------------	------------	-------

DIRECTORES						
------------	--	--	--	--	--	--

30,00	10000	BASICO	.108.233,62			
	11690	TAREAS INSALUBRES	277.058,41			
	11800	Bonif. por Ant. 1%	13.852,92			
15,00	20005	GUARDIAS HEMOTERAPIA	633.276,26			
15,00	20030	GUARDIAS FARMACIA	791.595,33			
	20202	BCION POR TITULO UNI	166.235,04			
	23050	ADIC. ACT. EXC. 30 %	332.470,09			
23,00	50460	BONIF. POR PRACTICA	384.003,86			
8,00	60609	Adicional por docenc	110.745,60			
531635,47	70250	AP. PER. IPS. 16%	531,635,47			
159490,64	70300	AP. PER. IOMA 4.8 %	159,490,64			
167275,14	99996	IMP.GANANCIAS	167,275,14			

.322.721,67	494.749,46	358.401,25
-------------	------------	------------

Son Pesos: Dos millones novecientos cincuenta y nueve mil sesenta y nueve con 88/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

2.959.069,88



Municipalidad de Rivadavia

LUGAR DE ENTREGA: MUNICIPALIDAD

FECHA DE PAGO: 29/05/2025 FECHA DE INGRESO: 18/12/2023

Nº RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
-----------	-------------------	--------

5050	IGLESIAS CATALINA	2120
------	-------------------	------

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
-----	------	-------	-------	-----	---------------	---------	-------------------

1	6	11	DIRECTOR	99	DNI 38958649	27-38958649-3	AÑO: 2025	MES: 5
---	---	----	----------	----	--------------	---------------	-----------	--------

CATEGORIA	Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
-----------	----------	--------	----------	------------	------------	-------

DIRECTORES						
------------	--	--	--	--	--	--

30,00	10000	BASICO	.108.233,62			
	11690	TAREAS INSALUBRES	277.058,41			
	11800	Bonif. por Ant. 1%	13.852,92			
15,00	20005	GUARDIAS HEMOTERAPIA	633.276,26			
15,00	20030	GUARDIAS FARMACIA	791.595,33			
	20202	BCION POR TITULO UNI	166.235,04			
	23050	ADIC. ACT. EXC. 30 %	332.470,09			
23,00	50460	BONIF. POR PRACTICA	384.003,86			
8,00	60609	Adicional por docenc	110.745,60			
531635,47	70250	AP. PER. IPS. 16%	531,635,47			
159490,64	70300	AP. PER. IOMA 4.8 %	159,490,64			
167275,14	99996	IMP.GANANCIAS	167,275,14			

.322.721,67	494.749,46	858.401,25
-------------	------------	------------

Son Pesos: Dos millones novecientos cincuenta y nueve mil sesenta y nueve con 88/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

2.959.069,88

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

TALON PARA EL AGENTE



Municipalidad de
RIVADAVIA
BUENOS AIRES

Municipalidad de Rivadavia

LUGAR DE ENTREGA: MUNICIPALIDAD

FECHA DE PAGO: 30/07/2023 FECHA DE INGRESO: 18/12/2023

Nº RECIBO APELLIDO Y NOMBRE LEGAJO

7492 IGLESIAS CATALINA 2120

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
-----	------	-------	-------	-----	---------------	---------	-------------------

1	6	11	DIRECTOR	99	DNI 38958649	27-38958649-3	AÑO: 2025	MES: 7
---	---	----	----------	----	--------------	---------------	-----------	--------

CATEGORIA	Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
-----------	----------	--------	----------	------------	------------	-------

DIRECTORES						
------------	--	--	--	--	--	--

30,00	10000	BASICO	.141.480,63			
	11690	TAREAS INSALUBRES	285.370,16			
	11800	Bonif. por Ant. 1%	14.268,51			
15,00	20005	GUARDIAS HEMOTERAPIA	652.274,54			
15,00	20030	GUARDIAS FARMACIA	815.343,18			
	20202	BCION POR TITULO UNI	171.222,09			
	23050	ADIC. ACT. EXC. 30 %	342.444,19			
23,00	50460	BONIF. POR PRACTICA	395.524,10			
10,00	60609	Adicional por docenc	142.585,00			
547584,53	70250	AP. PER. IPS. 16%	547,584,53			
164275,36	70300	AP. PER. IOMA 4.8 %	164,275,36			
121049,86	99996	IMP.GANANCIAS	121,049,86			

.422.403,30	538.109,10	832.909,75
-------------	------------	------------

Son Pesos: Tres millones ciento veintisiete mil seiscientos dos con 65/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

3.127.602,65



Municipalidad de
RIVADAVIA
BUENOS AIRES

Municipalidad de Rivadavia

LUGAR DE ENTREGA: MUNICIPALIDAD

FECHA DE PAGO: 30/07/2023 FECHA DE INGRESO: 18/12/2023

Nº RECIBO APELLIDO Y NOMBRE LEGAJO

7492 IGLESIAS CATALINA 2120

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
-----	------	-------	-------	-----	---------------	---------	-------------------

1	6	11	DIRECTOR	99	DNI 38958649	27-38958649-3	AÑO: 2025	MES: 7
---	---	----	----------	----	--------------	---------------	-----------	--------

CATEGORIA	Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
-----------	----------	--------	----------	------------	------------	-------

DIRECTORES						
------------	--	--	--	--	--	--

30,00	10000	BASICO	.141.480,63			
	11690	TAREAS INSALUBRES	285.370,16			
	11800	Bonif. por Ant. 1%	14.268,51			
15,00	20005	GUARDIAS HEMOTERAPIA	652.274,54			
15,00	20030	GUARDIAS FARMACIA	815.343,18			
	20202	BCION POR TITULO UNI	171.222,09			
	23050	ADIC. ACT. EXC. 30 %	342.444,19			
23,00	50460	BONIF. POR PRACTICA	395.524,10			
10,00	60609	Adicional por docenc	142.585,00			
547584,53	70250	AP. PER. IPS. 16%	547,584,53			
164275,36	70300	AP. PER. IOMA 4.8 %	164,275,36			
121049,86	99996	IMP.GANANCIAS	121,049,86			

.422.403,30	538.109,10	832.909,75
-------------	------------	------------

Son Pesos: Tres millones ciento veintisiete mil seiscientos dos con 65/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

3.127.602,65

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

TALON PARA EL AGENTE



Municipalidad de
RIVADAVIA

Municipalidad de Rivadavia

LUGAR DE ENTREGA: MUNICIPALIDAD

FECHA DE PAGO:	30/10/2025	FECHA DE INGRESO:	18/12/2023
Nº RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO
10063	IGLESIAS CATALINA		2120

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
-----	------	-------	-------	-----	---------------	---------	-------------------

1	6	11	DIRECTOR	99	DNI 38958649	27-38958649-3	AÑO: 2025	MES: 10
---	---	----	----------	----	--------------	---------------	-----------	---------

CATEGORIA	Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
-----------	----------	--------	----------	------------	------------	-------

DIRECTORES						
------------	--	--	--	--	--	--

30,00	10000	BASICO	.221.384,27			
	11690	TAREAS INSALUBRES	305.346,07			
	11800	Bonif. por Ant. 1%	15.267,30			
15,00	20005	GUARDIAS HEMOTERAPIA	697.933,76			
15,00	20030	GUARDIAS FARMACIA	872.417,20			
	20202	BCION POR TITULO UNI	183.207,64			
	23050	ADIC. ACT. EXC. 30 %	366.415,28			
23,00	50460	BONIF. POR PRACTICA	423.210,81			
64960,00	51051	DESC. TASAS MUN.		64.960,00		
8,00	60609	Adicional por docenc	122.052,72			
585915,44	70250	AP. PER. IPS. 16%		585.915,44		
175774,63	70300	AP. PER. IOMA 4.8 %		175.774,63		
161463,60	99996	IMP.GANANCIAS		161.463,60		

.661.971,52	545.263,53	988.113,67
-------------	------------	------------

Son Pesos: Tres millones doscientos diecinueve mil ciento veintiuno con 38/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

3.219.121,38

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD



Municipalidad de Rivadavia

LUGAR DE ENTREGA: MUNICIPALIDAD

FECHA DE PAGO:	30/10/2025	FECHA DE INGRESO:	18/12/2023
----------------	------------	-------------------	------------

Nº RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO
-----------	-------------------	--	--------

10063	IGLESIAS CATALINA		2120
-------	-------------------	--	------

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
-----	------	-------	-------	-----	---------------	---------	-------------------

1	6	11	DIRECTOR	99	DNI 38958649	27-38958649-3	AÑO: 2025	MES: 10
---	---	----	----------	----	--------------	---------------	-----------	---------

CATEGORIA	Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
-----------	----------	--------	----------	------------	------------	-------

DIRECTORES						
------------	--	--	--	--	--	--

30,00	10000	BASICO	.221.384,27			
	11690	TAREAS INSALUBRES	305.346,07			
	11800	Bonif. por Ant. 1%	15.267,30			
15,00	20005	GUARDIAS HEMOTERAPIA	697.933,76			
15,00	20030	GUARDIAS FARMACIA	872.417,20			
	20202	BCION POR TITULO UNI	183.207,64			
	23050	ADIC. ACT. EXC. 30 %	366.415,28			
23,00	50460	BONIF. POR PRACTICA	423.210,81			
64960,00	51051	DESC. TASAS MUN.		64.960,00		
8,00	60609	Adicional por docenc	122.052,72			
585915,44	70250	AP. PER. IPS. 16%		585.915,44		
175774,63	70300	AP. PER. IOMA 4.8 %		175.774,63		
161463,60	99996	IMP.GANANCIAS		161.463,60		

.661.971,52	545.263,53	988.113,67
-------------	------------	------------

Son Pesos: Tres millones doscientos diecinueve mil ciento veintiuno con 38/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

3.219.121,38

TALON PARA EL AGENTE



Municipalidad de Rivadavia

LUGAR DE ENTREGA: MUNICIPALIDAD

FECHA DE PAGO:	18/06/2025	FECHA DE INGRESO:	18/12/2023
Nº RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO
6155	IGLESIAS CATALINA		2120

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
-----	------	-------	-------	-----	---------------	---------	-------------------

1	6	11	DIRECTOR	99	DNI 38958649	27-38958649-3	AÑO: 2025	MES: 6
---	---	----	----------	----	--------------	---------------	-----------	--------

CATEGORIA	Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
-----------	----------	--------	----------	------------	------------	-------

DIRECTORES	30010	S.A.C.	.711.201,65			
------------	-------	--------	-------------	--	--	--

273792,26	70250	AP. PER. IPS. 16%			273,792,26	
82137,68	70300	AP. PER. IOMA 4.8 %			82,137,68	

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

			</
--	--	--	----



Municipalidad de Rivadavia

LUGAR DE ENTREGA: MUNICIPALIDAD

FECHA DE PAGO: 27/06/2023 FECHA DE INGRESO: 18/12/2023

Nº RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
-----------	-------------------	--------

6899	IGLESIAS CATALINA	2120
------	-------------------	------

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
-----	------	-------	-------	-----	---------------	---------	-------------------

1	6	11	DIRECTOR	99	DNI 38958649	27-38958649-3	AÑO: 2025	MES: 6
---	---	----	----------	----	--------------	---------------	-----------	--------

CATEGORIA	Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
-----------	----------	--------	----------	------------	------------	-------

DIRECTORES						
------------	--	--	--	--	--	--

30,00	10000	BASICO	.141.480,63			
	11690	TAREAS INSALUBRES	285.370,16			
	11800	Bonif. por Ant. 1%	14.268,51			
15,00	20005	GUARDIAS HEMOTERAPIA	652.274,54			
15,00	20030	GUARDIAS FARMACIA	815.343,18			
	20202	BCION POR TITULO UNI	171.222,09			
	23050	ADIC. ACT. EXC. 30 %	342.444,19			
23,00	50460	BONIF. POR PRACTICA	395.524,10			
8,00	60609	Adicional por docenc	114.068,00			
547584,53	70250	AP. PER. IPS. 16%	547,584,53			
164275,36	70300	AP. PER. IOMA 4.8 %	164,275,36			
186345,34	99996	IMP.GANANCIAS	186,345,34			

		.422.403,30	509.592,10	398.205,23
--	--	-------------	------------	------------

Son Pesos: Tres millones treinta y tres mil
setecientos noventa con 17/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

3.033.790,17



Municipalidad de Rivadavia

LUGAR DE ENTREGA: MUNICIPALIDAD

FECHA DE PAGO: 27/06/2023 FECHA DE INGRESO: 18/12/2023

Nº RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
-----------	-------------------	--------

6899	IGLESIAS CATALINA	2120
------	-------------------	------

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
-----	------	-------	-------	-----	---------------	---------	-------------------

1	6	11	DIRECTOR	99	DNI 38958649	27-38958649-3	AÑO: 2025	MES: 6
---	---	----	----------	----	--------------	---------------	-----------	--------

CATEGORIA	Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
-----------	----------	--------	----------	------------	------------	-------

DIRECTORES						
------------	--	--	--	--	--	--

30,00	10000	BASICO	.141.480,63			
	11690	TAREAS INSALUBRES	285.370,16			
	11800	Bonif. por Ant. 1%	14.268,51			
15,00	20005	GUARDIAS HEMOTERAPIA	652.274,54			
15,00	20030	GUARDIAS FARMACIA	815.343,18			
	20202	BCION POR TITULO UNI	171.222,09			
	23050	ADIC. ACT. EXC. 30 %	342.444,19			
23,00	50460	BONIF. POR PRACTICA	395.524,10			
8,00	60609	Adicional por docenc	114.068,00			
547584,53	70250	AP. PER. IPS. 16%	547,584,53			
164275,36	70300	AP. PER. IOMA 4.8 %	164,275,36			
186345,34	99996	IMP.GANANCIAS	186,345,34			

		.422.403,30	509.592,10	898.205,23
--	--	-------------	------------	------------

Son Pesos: Tres millones treinta y tres mil
setecientos noventa con 17/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

3.033.790,17

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

TALON PARA EL AGENTE



Municipalidad de Rivadavia

LUGAR DE ENTREGA: MUNICIPALIDAD

FECHA DE PAGO:	28/08/2025	FECHA DE INGRESO:	18/12/2023
Nº RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO
8542	IGLESIAS CATALINA		2120

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
-----	------	-------	-------	-----	---------------	---------	-------------------

1	6	11	DIRECTOR	99	DNI 38958649	27-38958649-3	AÑO: 2025	MES: 8
---	---	----	----------	----	--------------	---------------	-----------	--------

CATEGORIA	Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
-----------	----------	--------	----------	------------	------------	-------

DIRECTORES	30,00	10000	BASICO	.221.384,27		
		11690	TAREAS INSALUBRES	305.346,07		
		11800	Bonif. por Ant. 1%	15.267,30		
	15,00	20005	GUARDIAS HEMOTERAPIA	697.933,76		
	15,00	20030	GUARDIAS FARMACIA	872.417,20		
		20202	BCION POR TITULO UNI	183.207,64		
		23050	ADIC. ACT. EXC. 30 %	366.415,28		
	23,00	50460	BONIF. POR PRACTICA	423.210,81		
	8,00	60609	Adicional por docenc	122.052,72		
	585915,44	70250	AP. PER. IPS. 16%	585,915,44		
	175774,63	70300	AP. PER. IOMA 4.8 %	175,774,63		
	161463,61	99996	IMP.GANANCIAS	161,463,61		

		.661.971,52	545.263,53	923.153,68
--	--	-------------	------------	------------

Son Pesos: Tres millones doscientos ochenta y cuatro mil ochenta y uno con 37/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

3.284.081,37



Municipalidad de Rivadavia

LUGAR DE ENTREGA: MUNICIPALIDAD

FECHA DE PAGO:	28/08/2025	FECHA DE INGRESO:	18/12/2023
Nº RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO
8542	IGLESIAS CATALINA		2120

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
-----	------	-------	-------	-----	---------------	---------	-------------------

1	6	11	DIRECTOR	99	DNI 38958649	27-38958649-3	AÑO: 2025	MES: 8
---	---	----	----------	----	--------------	---------------	-----------	--------

CATEGORIA	Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
-----------	----------	--------	----------	------------	------------	-------

DIRECTORES	30,00	10000	BASICO	.221.384,27		
		11690	TAREAS INSALUBRES	305.346,07		
		11800	Bonif. por Ant. 1%	15.267,30		
	15,00	20005	GUARDIAS HEMOTERAPIA	697.933,76		
	15,00	20030	GUARDIAS FARMACIA	872.417,20		
		20202	BCION POR TITULO UNI	183.207,64		
		23050	ADIC. ACT. EXC. 30 %	366.415,28		
	23,00	50460	BONIF. POR PRACTICA	423.210,81		
	8,00	60609	Adicional por docenc	122.052,72		
	585915,44	70250	AP. PER. IPS. 16%	585,915,44		
	175774,63	70300	AP. PER. IOMA 4.8 %	175,774,63		
	161463,61	99996	IMP.GANANCIAS	161,463,61		

		.661.971,52	545.263,53	923.153,68
--	--	-------------	------------	------------

Son Pesos: Tres millones doscientos ochenta y cuatro mil ochenta y uno con 37/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

3.284.081,37

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

TALON PARA EL AGENTE