Hospital Municipal Dr. Pedro Solanet

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO	F. INGRESO
7802	ARRIEN MARIA CANDELARIA	10485	01/10/2013

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	4	1	JERA CONTADOR	1	DNI 34206614	27-34206614-9	AÑO: 2023	MES: 11

ADICIONAL

Cant.	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
30,00	10000	BASICO	516.845,74		
	10100	ANTIGUEDAD AL 1%	20.673,83		
	10106	ANTIGUEDAD AL 1.5%	38.763,43		
	10109	ANTIGUEDAD AL 2% 2023	10.336,91		
	10150	BONIFICACION PERMANENCIA	41.347,66		
	10320	BONIFICACION POR TITULO	93.032,23		
	10660	BONIFICACION POR GABINETE	155.053,72		
	50000	IPS 14%			122,647.49
	50010	IOMA 4.8%			42,050.57
			876.053,52	0,00	164.698,06

Son Pesos: Setecientos once mil trescientos cincuenta y cinco con 46/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

711.355,46

TALON PARA EL AGENTE