Hospital Municipal Dr. Pedro Solanet

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO	F. INGRESO
7809	PEREZ EMMA ISABEL	170471	01/03/2013

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	3	1	JERA ADMINISTRA	1	DNI 16414899	27-16414899-3	AÑO: 2023	MES: 11

ADICIONAL

Cant.	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
30,00	10000	BASICO	452.240,42		
	10100	ANTIGUEDAD AL 1%	18.089,62		
	10106	ANTIGUEDAD AL 1.5%	33.918,03		
	10320	BONIFICACION POR TITULO	81.403,28		
	10660	BONIFICACION POR GABINETE	135.672,13		
	50000	IPS 14%			100,985.29
	50010	IOMA 4.8%			34,623.53
			721.323,48	0,00	135.608,82

Son Pesos: Quinientos ochenta y cinco mil setecientos catorce con 66/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

585.714,66

TALON PARA EL AGENTE