

Hospital Municipal Dr. Pedro Solanet									
N° RECIBO			APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		F. INGRESO	
3103			AGUIAR ANDRES			10413		11/12/2011	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO	
1	5	1	JERA TESORERO	1	DNI 27669127	23-27669127-9		AÑO: 2024	MES: 5
NORMAL									
Cant.	Código	Concepto				Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
30,00	10000	BASICO				601.545,16			
	10100	ANTIGUEDAD AL 1%				36.092,71			
	10106	ANTIGUEDAD AL 1.5%				45.115,89			
	10109	ANTIGUEDAD AL 2% 2023				12.030,90			
	10150	BONIFICACION PERMANENCIA				48.123,61			
	10320	BONIFICACION POR TITULO				162.417,19			
	10400	FALLO DE CAJA 50%				300.772,58			
	10660	BONIFICACION POR GABINETE				180.463,55			
	50000	IPS 14%						194,118.62	
	50010	IOMA 4.8%						66,554.96	
209,03	50020	SEGURO DE FIDELIDAD						209.03	
						386.561,59	0,00	260.882,61	
Son Pesos: Un millón ciento veinticinco mil seiscientos setenta y ocho con 98/100 .-						LIQUIDO A PAGAR			
						1.125.678,98			

TALON PARA EL AGENTE