

Hospital Municipal Dr. Pedro Solanet

N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	F. INGRESO			
4946		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:2025	MES: 8
NORMAL								
Cant.	Código	Concepto				Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
30,00	10000	BASICO				023.915,06		
	10100	ANTIGUEDAD AL 1%				61.434,90		
	10106	ANTIGUEDAD AL 1.5%				76.793,63		
	10109	ANTIGUEDAD AL 2% 2023				40.956,60		
	10150	BONIFICACION PERMANENCIA				81.913,20		
	10320	BONIFICACION POR TITULO				358.370,27		
	10400	FALLO DE CAJA 50%				511.957,53		
	10660	BONIFICACION POR GABINETE				307.174,52		
	50000	IPS 14%						344,752.20
	50010	IOMA 4.8%						118,200.75
1657,81	50020	SEGURO DE FIDELIDAD						1,657.81
						2.462.515,71	0,00	464.610,76
Son Pesos: Un millón novecientos noventa y siete mil novecientos cuatro con 95/100 .-						LIQUIDO A PAGAR		
						1.997.904,95		

TALON PARA EL AGENTE