

Hospital Municipal Dr. Pedro Solanet

			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	F. INGRESO				
			454	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: 2023	MES: 1			
NORMAL			Cant.	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.			
			30,00	10000	BASICO		172.307,56					
				10100	ANTIGUEDAD AL 1%		10.338,45					
				10106	ANTIGUEDAD AL 1.5%		12.923,07					
				10150	BONIFICACION PERMANENCIA		13.784,60					
				10320	BONIFICACION POR TITULO		31.015,36					
				10400	FALLO DE CAJA 50%		86.153,78					
				10660	BONIFICACION POR GABINETE		51.692,27					
				50000	IPS 14%				52.950,11			
				50010	IOMA 4.8%				18,154,32			
			209,03	50020	SEGURO DE FIDELIDAD				209,03			
										378.215,09	0,00	71.313,46
			Son Pesos: Trescientos seis mil novecientos uno con 63/100 .-							LIQUIDO A PAGAR		
							306.901,63					

TALON PARA EL AGENTE