

Hospital Municipal Dr. Pedro Solanet

			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	F. INGRESO				
			581	PEREZ EMMA ISABEL		170471	01/03/2013					
AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADADO				
1	3	1	JERA ADMINISTRA	1	DNI 16414899	27-16414899-3		AÑO: 2023	MES: 1			
NORMAL			Cant.	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.			
			30,00	10000	BASICO		227.576,70					
				10100	ANTIGUEDAD AL 1%		9.103,07					
				10106	ANTIGUEDAD AL 1.5%		17.068,25					
				10320	BONIFICACION POR TITULO		40.963,81					
				10660	BONIFICACION POR GABINETE		68.273,01					
				50000	IPS 14%				50,817.88			
				50010	IOMA 4.8%				17,423.27			
										362.984,84	0,00	68.241,15
			Son Pesos: Doseientos noventa y cuatro mil setecientos cuarenta y tres con 69/100 .-							LIQUIDO A PAGAR		
							294.743,69					

TALON PARA EL AGENTE