				Hospital Municipal Dr. Pedro Solanet													
				N° R		APELLIDO Y NOMBRE						LEGAJO			F. INGRESO		
				7	FERRARI LUCAS						6018		88	10/12/2011		1	
AG.	AG. CAT. CARGO			С	H/S TIPO Y N° DOC C.U.I.L					-	PERIODO			LIQUIDADO			
1				DIRE R	S H	S H 1 DNI 27508716 20-275087				20-275087	16-6 AÑ		D: 2023	Ν	ИES:	11	
ADICIONAL			NAL	Cant.	Código	Concepto				Ha c/A		Hab. s/Ap.		Desc).		
				30,00	10000	BAS	BASICO					342.40		3// tp	•		
					10100							20.54					
					10106							25.68					
					10300	BONIFICACION POR TITULO SECUNDARIO						20.54					
					10660	BONIFICACION POR GABINETE						102.72	2,87				
					30400	ASIGNACION FAMILIAR POR HIJO								16.852,0	00		
					50000	IPS	14%									71,666	5.32
					50010	ION	IA 4.8	%								24,571	.31
				4699,40	599,40 50050 CONVENIO DE ALIMENTOS											124,699	.40
					50081 APORTE PARTIDARIO 10%											34,240).96
												511.90	02,31	16.852,	00 2	255.177,9	19
				Son Pesos: Doscientos setenta y tres mil quinientos setenta y seis con 32/100							LIQUIDO A PAGAR 273.576,32						