

## Hospital Municipal Dr. Pedro Solanet

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO	F. INGRESO
<b>439</b>	<b>GARCIA DEL SOLAR GUILLERM</b>	<b>70452</b>	<b>01/12/2018</b>

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
<b>1</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>JERA JEFE COMPR</b>	<b>1</b>	<b>DNI 28547818</b>	<b>23-28547818-9</b>	<b>AÑO: 2023</b>	<b>MES: 1</b>

**NORMAL**

Cant.	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
30,00	10000	BASICO	227.576,72		
	10106	ANTIGUEDAD AL 1.5%	13.654,60		
	10150	BONIFICACION PERMANENCIA	18.206,14		
	10300	BONIFICACION POR TITULO SECUNDARIO	13.654,60		
	10660	BONIFICACION POR GABINETE	68.273,02		
	50000	IPS 14%			47,791.11
	50010	IOMA 4.8%			16,385.52

	341.365,08	0,00	64.176,63
--	------------	------	-----------

**Son Pesos: Doscientos setenta y siete mil ciento ochenta y ocho con 45/100 .-**

**LIQUIDO A PAGAR**

**277.188,45**

**TALON PARA EL AGENTE**