Hospital Municipal Dr. Pedro Solanet

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO	F. INGRESO
7806	GRIMALDI ALICIA CRISTINA	70415	01/06/2013

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	10	1	JERA DIRECTOR H	1	DNI 18595084	27-18595084-6	AÑO: 2023	MES: 11

ADICIONAL

Cant.	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
30,00	10000	BASICO	387.616,68		
	10106	ANTIGUEDAD AL 1.5%	52.328,25		
	10310	BONIFICACION POR TITULO TERCIARIO	52.328,25		
	10660	BONIFICACION POR GABINETE	116.285,00		
	50000	IPS 14%			85,198.15
	50010	IOMA 4.8%			29,210.79
			608.558,18	0,00	114.408,94

Son Pesos: Cuatrocientos noventa y cuatro mil ciento cuarenta y nueve con 24/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

494.149,24

TALON PARA EL AGENTE