

			Hospital Municipal Dr. Pedro Solanet								
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO		F. INGRESO		
			4205		PEREZ EMMA ISABEL		170471		01/03/2013		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO		H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO		
1	18	18	JEFE RRHH		30	DNI 16414899	27-16414899-3		AÑO: 2026 MES: 6		
NORMAL			Cant.	Código	Concepto			Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
			30,00	10000	BASICO			573.861,34			
				10320	BONIFICACION POR TITULO			550.851,47			
				10660	BONIFICACION POR GABINETE			472.158,40			
				50000	IPS 14%					363,561.97	
				50010	IOMA 4.8%					124,649.82	
						2,596.871,21	0,00	488.211,79			
			Son Pesos: Dos millones ciento ocho mil seiscientos cincuenta y nueve con 42/100 .-			LIQUIDO A PAGAR					
						2.108.659,42					