

Hospital Municipal Dr. Pedro Solanet

N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	F. INGRESO			
3060		SUAREZ ROJO JEREMIAS		200343	07/03/2022			
AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	3	1	JERA ADMINISTR	1	DNI 39336479	20-39336479-4	AÑO: 2024	MES: 5
NORMAL			Cant.	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
		30,00	10000	BASICO		794.495,96		
			10109	ANTIGUEDAD AL 2% 2023		31.779,84		
			10320	BONIFICACION POR TITULO		214.513,91		
			10660	BONIFICACION POR GABINETE		238.348,79		
			50000	IPS 14%				179.079,39
			50010	IOMA 4.8%				61.398,65
						279.138,50	0,00	240.478,04
Son Pesos: Un millón treinta y ocho mil seiscientos sesenta con 46/100 .-						LIQUIDO A PAGAR		
						1.038.660,46		

TALON PARA EL AGENTE