			Hospital Municipal Dr. Pedro Solanet														
			N° R	APELLIDO Y NOMBRE						LE	LEGAJO		F. INGRESO				
			6	SU	SUAREZ ROJO JEREMIAS						200343		07/03/2022				
AG. CAT. CARGO			C	H/S TIPO Y N° DOC C.U.I						I.L	PERIODO LIQUIDAD			UIDADO			
1	3	1	JERA A	ADMINIST	RA 1 DNI 39336479 20-393364					479-4	'9-4 AÑO: 202			MES: 11			
NORMAL			Cant.	Código	Concepto						ab.	Hab. s/Ap.		Desc.			
			30,00	10000	C/Ap. 10000 BASICO 352.345,0								5/A	J			
			30,00	10109	ANTIGUEDAD AL 2% 2023						81.14						
				10320							473.32						
				10660	BONIFICACION POR GABINETE)3,52					
				50000											323,751.41		
				50010	IOM	A 4.8	%								111,000.48		
											2.312.5	10,06	O),00 4	134.751,89		
														_			
			Son Po	Son Pesos: Un millón ochocientos setenta y siete						a v siete	LIQUIDO A PAGAR						
	mil setecientos cincuenta y ocho con									1.877.758,17							
		17/100												DADA EL ACENTE			

TALON PARA EL AGENTE