

			Hospital Municipal Dr. Pedro Solanet							
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO		F. INGRESO	
			6679		AGUIAR ANDRES		10413		11/12/2011	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO		H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO	
1	5	1	JERA TESORERO		1	DNI 27669127	23-27669127-9		AÑO:2025	MES: 11
NORMAL			Cant.	Código	Concepto			Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
			30,00	10000	BASICO			023.915,06		
				10100	ANTIGUEDAD AL 1%			61.434,90		
				10106	ANTIGUEDAD AL 1.5%			76.793,63		
				10109	ANTIGUEDAD AL 2% 2023			40.956,60		
				10150	BONIFICACION PERMANENCIA			81.913,20		
				10320	BONIFICACION POR TITULO			358.370,27		
				10400	FALLO DE CAJA 50%			511.957,53		
				10660	BONIFICACION POR GABINETE			307.174,52		
				50000	IPS 14%					344,752.20
				50010	IOMA 4.8%					118,200.75
			1657,81	50020	SEGURO DE FIDELIDAD					1,657.81
										2,462.515,71
Son Pesos: Un millón novecientos noventa y siete mil novecientos cuatro con 95/100 .-							LIQUIDO A PAGAR			
							1.997.904,95			