

## Hospital Municipal Dr. Pedro Solanet

			Hospital Municipal Dr. Pedro Solanet						
			N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO	F. INGRESO	
			431	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: 1
NORMAL			Cant.	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
			30,00	10000	BASICO		95.056,70		
				10106	ANTIGUEDAD AL 1.5%		26.332,65		
				10310	BONIFICACION POR TITULO TERCARIO		26.332,65		
				10660	BONIFICACION POR GABINETE		58.517,01		
				50000	IPS 14%				42,873.46
				50010	IOMA 4.8%				14,699.47
							306.239,01	0,00	57.572,93
<b>Son Pesos: Doscientos cuarenta y ocho mil seiscientos sesenta y seis con 8/100 .-</b>							<b>LIQUIDO A PAGAR</b>		
							<b>248.666,08</b>		

**TALON PARA EL AGENTE**