

Hospital Municipal Dr. Pedro Solanet

| N° RECIBO | APELLIDO Y NOMBRE | LEGAJO | F. INGRESO |
|-----------|----------------------|--------|------------|
| 1740 | CROVO MARINA SOLEDAD | 30584 | 01/11/2009 |

| AG. | CAT. | CARGO | CARGO | H/S | TIPO Y N° DOC | C.U.I.L | PERIODO LIQUIDADO |
|-----|------|-------|-----------------|-----|---------------|---------------|-------------------|
| 1 | 11 | 1 | JERA SUB.ADM.HC | 1 | DNI 30864095 | 27-30864095-2 | AÑO:2022 MES: 3 |

| NORMAL | | | Cant. | Código | Concepto | Hab. c/Ap. | Hab. s/Ap. | Desc. |
|-------------------------------------------------------------------------|--|--|--------|--------|------------------------------------|------------------------|---------------|-----------|
| | | | 30,00 | 10000 | BASICO | 59.860,86 | | |
| | | | | 10100 | ANTIGUEDAD AL 1% | 4.788,87 | | |
| | | | | 10106 | ANTIGUEDAD AL 1.5% | 3.591,65 | | |
| | | | | 10150 | BONIFICACION PERMANENCIA | 4.788,87 | | |
| | | | | 10300 | BONIFICACION POR TITULO SECUNDARIO | 2.394,43 | | |
| | | | | 10660 | BONIFICACION POR GABINETE | 17.958,26 | | |
| | | | 149,95 | 30000 | RETRIB. COMP. REMUNERATIVA | 149,95 | | |
| | | | | 30400 | ASIGNACION FAMILIAR POR HIJO | | 6.375,00 | |
| | | | 1,00 | 30800 | AYUDA ESCOLAR | | 5.343,00 | |
| | | | | 50000 | IPS 14% | | | 13,094.60 |
| | | | | 50010 | IOMA 4.8% | | | 4,489.58 |
| | | | | 50095 | SEGURO DE VIDA | | | 1,067.00 |
| | | | 77,00 | 50097 | SEGURO SEPELIO | | | 77.00 |
| | | | | | | 93.532,89 | 11.718,00 | 18.728,18 |
| Son Pesos: Ochenta y seis mil quinientos veintidos con 71/100 .- | | | | | | LIQUIDO A PAGAR | | |
| | | | | | | 86.522,71 | | |

TALON PARA EL AGENTE