

			Hospital Municipal Dr. Pedro Solanet							
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO	F. INGRESO	
			6980		PEREZ EMMA ISABEL			170471	01/03/2013	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO		
1	18	18	JEFE RRHH	30	DNI 16414899	27-16414899-3		AÑO:2025		MES: 11
NORMAL			Cant.	Código	Concepto			Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
			30,00	10000	BASICO			352.345,06		
				10320	BONIFICACION POR TITULO			473.320,77		
				10660	BONIFICACION POR GABINETE			405.703,52		
				50000	IPS 14%					312,391.71
				50010	IOMA 4.8%					107,105.73
						2.231.369,35		0,00	419.497,44	