			Hospital Municipal Dr. Pedro Solanet													
			N° R	APELLIDO Y NOMBRE						LE	LEGAJO			F. INGRESO		
			7	RO	ROMERO JULIAN JOSE						190411		03/06/2013			
AG.	CAT	. CARGO	С	H/S TIPO Y N° DOC C.U					C.U.I.L	PERIODO			LIQUIDADO			
1			JERA [R A	A 1 DNI 32450339 20-32450				20-3245033	39-1 AÑC		D: 2023	MES	S: 11		
ADICIONAL			Cant.	Código	Co	ncep	oto					Hab. Hab c/Ap. s/Ap				
			30,00	10000	BASICO						452.24					
				10100	ANTIGUEDAD AL 1%						18.08	9,62				
				10106	ANTIGUEDAD AL 1.5%						33.91	8,03				
				10320	* ** *** *** * * * * * * * * * * * * *						81.40	3,28				
				10660							135.67	2,13				
				30400			CION FA	AMILIAF	R POR	НІЈО			4.345,00	_		
				50000			0/),985.29	
				50010	IOM	IA 4.8	%							34	1,623.53	
											721.3	23,50	4.345,0	0 135.6	508,82	
			G. 75	Son Pesos: Quinientos noventa mil cincuenta y nueve con 68/100								LIQUIDO A PAGAR				
			Son Po									590.059,68				