

			Hospital Municipal Dr. Pedro Solanet							
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO	F. INGRESO	
			5326		SUAREZ ROJO JEREMIAS			200343	07/03/2022	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO		H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO	
1	3	1	JERA ADMINISTRAT		1	DNI 39336479	20-39336479-4		AÑO:2025	MES: 8
NORMAL			Cant.	Código	Concepto			Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
			30,00	10000	BASICO			352.345,06		
				10109	ANTIGUEDAD AL 2% 2023			81.140,70		
				10320	BONIFICACION POR TITULO			473.320,77		
				10660	BONIFICACION POR GABINETE			405.703,52		
				50000	IPS 14%					323,751.41
				50010	IOMA 4.8%					111,000.48
							2,312.510,05	0,00	434.751,89	
Son Pesos: Un millón ochocientos setenta y siete mil setecientos cincuenta y ocho con 16400							LIQUIDO A PAGAR			
							1.877.758,16			

16/100.-

TALON PARA EL AGENTE