

**Anexo 3****Bonificación Remunerativa no Bonificable Decreciente por Escalafón****Año 2018**

Categoría	Bonificación Remunerativa No Bonificable Decreciente por Escalafón - en Pesos -				
	Vigente a partir del 1º de enero 2018	Vigente a partir del 1º de mayo 2018	Vigente a partir del 1º de julio 2018	Vigente a partir del 1º de septiembre 2018	Vigente a partir del 1º de octubre 2018
Asistente	\$ 8.171,75	\$ 8.477,24	\$ 8.782,72	\$ 9.088,21	\$ 10.386,52
Agregado	\$ 6.144,05	\$ 6.373,73	\$ 6.603,42	\$ 6.833,10	\$ 7.809,26
Profesional de Hospital "C"	\$ 4.116,31	\$ 4.270,19	\$ 4.424,07	\$ 4.577,95	\$ 5.231,95
Profesional de Hospital "B"	\$ 3.102,41	\$ 3.218,39	\$ 3.334,37	\$ 3.450,35	\$ 3.943,25
Profesional de Hospital "A"	\$ 2.088,59	\$ 2.166,66	\$ 2.244,74	\$ 2.322,82	\$ 2.654,65
Director Ejecutivo	\$ 2.088,59	\$ 2.166,66	\$ 2.244,74	\$ 2.322,82	\$ 2.654,65

**Anexo 3 (Continuación)****Bonificación Remunerativa no Bonificable Decreciente por Escalafón****Año 2019**

<b>Categoría</b>	<b>Bonificación Remunerativa No Bonificable Decreciente por Escalafón - en Pesos -</b>		
	<b>Vigente a partir del 1º de mayo 2019</b>	<b>Vigente a partir del 1º de julio 2019</b>	<b>Vigente a partir del 1º de noviembre 2019</b>
Asistente	\$ 11.632,91	\$ 12.993,54	\$ 13.201,27
Agregado	\$ 8.746,37	\$ 9.769,38	\$ 9.925,56
Profesional de Hospital "C"	\$ 5.859,78	\$ 6.545,17	\$ 6.649,80
Profesional de Hospital "B"	\$ 4.416,44	\$ 4.933,01	\$ 5.011,87
Profesional de Hospital "A"	\$ 2.973,21	\$ 3.320,97	\$ 3.374,06
Director Ejecutivo	\$ 2.973,21	\$ 3.320,97	\$ 3.374,06



G O B I E R N O D E L A P R O V I N C I A D E B U E N O S A I R E S  
2020 - Año del Bicentenario de la Provincia de Buenos Aires

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** Anexo 3- Ley 10471-BRNB Decreciente

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.