Municipalidad Trenque Lauquen

F.INGRESO: **01/03/2003** L.ENTREGA: **Municipalidad**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
11687	**CORDOBA MARIA ISABEL**	**6322**

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
2	**15**	**1**	**Director**	**30**	**DNI 23874295**	**27-23874295-7**	AÑO: **2024**	MES: **4**

LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	913.624,67	
40,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	365.449,87	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		179,070.44
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		61,395.58
	60450	DESCUENTO IMPUESTOS MUNICIPALES		49,395.38
	60955	MTRIO.SALUD CO SEGURO		51,162.98
			1.279.074,54	341.024,38

TESORERA URTIZBEREA SILVIA DNI 16982771

.....

Son Pesos: Novecientos treinta y ocho mil cincuenta con 16/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

938.050,16

TALON PARA EL AGENTE