Municipalidad Trenque Lauquen

F.INGRESO: **15/01/2024** L.ENTREGA: **Municipalidad**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
14989	**MARTIN ANDREA JORGELINA**	**2419**

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
2	**15**	**1**	**Director**	**36**	**DNI 24332029**	**27-24332029-7**	AÑO: **2024**	MES: **6**

LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	1.205.984,56	
40,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	482.393,82	
	40205	ADICIONAL DIR HOSP 30 DE AGOSTO	299.583,00	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		236,372.97
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		81,042.16
			1.987.961,38	317.415,13

TESORERA URTIZBEREA SILVIA DNI 16982771

.....

Son Pesos: Un millón seiscientos setenta mil quinientos cuarenta y seis con 25/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

1.670.546,25

TALON PARA EL AGENTE