



# Municipalidad Trenque Lauquen

F.INGRESO: **01/03/2016** L.ENTREGA: **Municipalidad**

N° RECIBO

APELLIDO Y NOMBRE

LEGAJO

**723**

**FABRIS ARNAIZ CLARISA**

**2399**

AG. CAT. CARGO

CARGO

H/S

TIPO Y N° DOC

C.U.I.L

PERIODO LIQUIDADO

**1**

**2**

**3**

**sub secretario**

**30**

**DNI 25335230**

**27-25335230-8**

**AÑO: 2021**

**MES: 1**

## LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	94.347,70	
55,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	51.891,24	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		20.473.45
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		7.019.47
	60120	I.O.M.A ADICIONAL CONYUGE		1.393.67
	80000	GANANCIAS		4.887.05

TESORERA URTIZBEREA SILVIA DNI 16982771

146.238,94

33.773,64

**Son Pesos: Ciento doce mil cuatrocientos sesenta y cinco con 30/100 .-**

**LIQUIDO A PAGAR**

**112.465,30**

**TALON PARA EL AGENTE**