



# Municipalidad Trenque Lauquen

F.INGRESO: **01/01/1992** L.ENTREGA: **Municipalidad**

N°RECIBO

APELLIDO Y NOMBRE

LEGAJO

**14171**

**OLIVERIO FABIO MARCE**

**2007**

AG. CAT. CARGO

CARGO

H/S

TIPO Y N° DOC

C.U.I.L

PERIODO LIQUIDADO

**2**

**15**

**1**

**Director**

**30**

**DNI 16056064**

**23-16056064-9**

**AÑO: 2021**

**MES: 7**

## LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	98.693,42	
40,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	39.477,37	
	30031	DEV GCIAS RG AFIP 5008	1.008,64	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		19,343.91
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		6,632.20
	60450	DESCUENTO IMPUESTOS MUNICIPALES		579.94

TESORERA URTIZBEREA SILVIA DNI 16982771

139.179,43

26.556,05

**Son Pesos: Ciento doce mil seiscientos veintitres con 38/100 .-**

**LIQUIDO A PAGAR**

**112.623,38**

**TALON PARA EL AGENTE**