



# Municipalidad Trenque Lauquen

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

N°RECIBO APELLIDO Y NOMBRE LEGAJO

**13429** **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: 7**

## LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	116.109,90	
55,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	63.860,45	
	30031	DEV GCIAS RG AFIP 5008	977,41	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		25.195,85
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		8.638,58
	60120	I.O.M.A ADICIONAL CONYUGE		1.925,78
	80000	GANANCIAS		8.932,27

TESORERA URTIZBEREA SILVIA DNI 16982771

180.947,76 44.692,48

**Son Pesos: Ciento treinta y seis mil doscientos cincuenta y cinco con 28/100 .-**

**LIQUIDO A PAGAR**

**136.255,28**

**TALON PARA EL AGENTE**