



## Municipalidad Trenque Lauquen

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

N°RECIBO

APELLIDO Y NOMBRE

LEGAJO

**15123****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: 8**

### LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	123.076,50	
55,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	67.692,08	
	30031	DEV GCIAS RG AFIP 5008	977,41	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		26.707,60
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		9.156,89
	60120	I.O.M.A ADICIONAL CONYUGE		2.045,30
	60121	DIFERENCIA I.O.M.A ADICIONAL CONYUGE		119,52
	80000	GANANCIAS		11,508.62

TESORERA URTIZBEREA SILVIA DNI 16982771

191.745,99

49.537,93

**Son Pesos: Ciento cuarenta y dos mil doscientos  
ocho con 6/100 .-****LIQUIDO A PAGAR****142.208,06****TALON PARA EL AGENTE**