



## Municipalidad Trenque Lauquen

F.INGRESO: **01/09/2008** L.ENTREGA: **Municipalidad**

N°RECIBO

APELLIDO Y NOMBRE

LEGAJO

**7031**

**DOMINGUEZ MARIA VICT**

**6792**

AG. CAT. CARGO

CARGO

H/S

TIPO Y N° DOC

C.U.I.L

PERIODO LIQUIDADO

**2**

**14**

**8**

**Director**

**30**

**DNI 27082900**

**27-27082900-2**

**AÑO: 2022**

**MES: 3**

### LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	120.383,56	
25,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	30.095,89	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		21.067,12
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		7.223,01
	60950	CUOTA A.T.M.T.L.		1.128,60
	60953	CUOTA FEDERACION		1.128,60

TESORERA URTIZBEREA SILVIA DNI 16982771

150.479,45

30.547,33

**Son Pesos: Ciento diecinueve mil novecientos treinta y dos con 12/100 .-**

**LIQUIDO A PAGAR**

**119.932,12**

**TALON PARA EL AGENTE**