Municipalidad Trenque Lauquen

F.INGRESO: **01/10/1990** L.ENTREGA: **Municipalidad**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
740	**LESCANO MARCELO ARMANDO**	**1925**

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
2	**15**	**1**	**Director**	**30**	**DNI 21865550**	**20-21865550-6**	AÑO: **2024**	MES: **1**

LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	609.083,10	
40,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	243.633,24	
	10620	BONO	50.000,00	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		119,380.29
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		40,930.38
			902.716,34	160.310,67

TESORERA URTIZBEREA SILVIA DNI 16982771

.....

Son Pesos: Setecientos cuarenta y dos mil cuatrocientos cinco con 67/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

742.405,67

TALON PARA EL AGENTE