Municipalidad Trenque Lauquen

F.INGRESO: **01/01/2018** L.ENTREGA: **Municipalidad**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
6403	**BRIZUELA MARIA CECILIA**	**8431**

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
2	**15**	**1**	**Director**	**30**	**DNI 25335347**	**27-25335347-9**	AÑO: **2024**	MES: **2**

LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	761.353,88	
40,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	304.541,55	
	10560	BONIF.POR FUNCION $	305.138,69	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		149,225.36
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		51,162.98
			1.371.034,12	200.388,34

TESORERA URTIZBEREA SILVIA DNI 16982771

.....

Son Pesos: Un millón ciento setenta mil seiscientos cuarenta y cinco con 78/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

1.170.645,78

TALON PARA EL AGENTE