Municipalidad Trenque Lauquen

F.INGRESO: **20/10/2003** L.ENTREGA: **Municipalidad**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
9099	**FIORELLINI DIEGO ARIEL**	**6110**

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
2	**15**	**1**	**Director**	**30**	**DNI 29162601**	**20-29162601-8**	AÑO: **2024**	MES: **3**

LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	761.353,88	
40,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	304.541,55	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		149,225.36
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		51,162.98
	60152	BONO S.S.P.		684.00
	60955	MTRIO.SALUD CO SEGURO		42,635.82
			1.065.895,43	243.708,16

TESORERA URTIZBEREA SILVIA DNI 16982771

.....

Son Pesos: Ochocientos veintidos mil ciento ochenta y siete con 27/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

822.187,27

TALON PARA EL AGENTE