



Municipalidad Trenque Lauquen

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

N° RECIBO APELLIDO Y NOMBRE LEGAJO

17649 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: 2019 MES: 9

LIQUIDACION MENSUAL

| Cant. | Código | Concepto | Haberes | Desc. |
|-------|--------|----------|---------|-------|
|-------|--------|----------|---------|-------|

| | | | | |
|-------|-------|---------------|-----------|--|
| 30,00 | 10000 | SUELDO BASICO | 54.369,08 | |
|-------|-------|---------------|-----------|--|

| | | | | |
|-------|-------|--------------------------|----------|--|
| 15,00 | 10455 | GASTOS DE REPRESENTACION | 8.155,36 | |
|-------|-------|--------------------------|----------|--|

| | | | | |
|--|-------|-----------------------------------|--|----------|
| | 60000 | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14% | | 8.753,42 |
|--|-------|-----------------------------------|--|----------|

| | | | | |
|--|-------|---|--|----------|
| | 60100 | INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 % | | 3.001,17 |
|--|-------|---|--|----------|

| | | | | |
|--|-------|------------------|--|--------|
| | 60950 | CUOTA A.T.M.T.L. | | 468,93 |
|--|-------|------------------|--|--------|

| | | | | |
|--|-------|------------------|--|--------|
| | 60953 | CUOTA FEDERACION | | 468,93 |
|--|-------|------------------|--|--------|

FIRMA DEL AGENTE

.....

Son Pesos: Cuarenta y nueve mil ochocientos treinta y uno con 99/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

49.831,99

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD