

MH HORAS

Municipalidad Trenque Lauquen

F.INGRESO:	10/12/2015	L.ENTREGA:	Municipalidad
N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO
1234	FERSTER MARIA CRISTINA		6261

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
1	2	1	Secretario	30	DNI 21961882	23-21961882-4	AÑO: 2018 MES: 1

Cant.	Código	Concepto	Haber	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	39.185,50	
65,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	25.470,58	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		9.051.85
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		3,103.49
	80000	GANANCIAS		4,740.50

LIQUIDACION MENSUAL				
----------------------------	--	--	--	--

FIRMA DEL AGENTE	64.656,08	16.895,84
.....		

Son Pesos: Cuarenta y siete mil setecientos sesenta con 24/100 .-	LIQUIDO A PAGAR
	47.760,24