


MH HORAS

Municipalidad Trenque Lauquen

			F.INGRESO: 10/12/2015		L.ENTREGA: Municipalidad			
			N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO	
			6727	FERSTER MARIA CRISTINA			6261	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
2	15	1	Director	30	DNI 21961882	23-21961882-4	AÑO: 2016	MES: 4
LIQUIDACION MENSUAL			Cant.	Código	Concepto		Haberes	Desc.
			30,00	10000	SUELDO BASICO		23.077,25	
			50,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION		11.538,63	
				60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%			4,846.22
				60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %			1,661.56
				80003	RETENCION D394			119.23
			FIRMA DEL AGENTE					
..... Son Pesos: Veintisiete mil novecientos ochenta y ocho con 87/100 .-							LIQUIDO A PAGAR	
							27.988,87	