



Municipalidad Trenque Lauquen

F.INGRESO: **13/08/2018** | L.ENTREGA: **Municipalidad**

N° RECIBO: **11105** | APELLIDO Y NOMBRE: **LAFON VERONICA BEATRIZ** | LEGAJO: **2406**

CARGO: **Director** | H/S: **30** | TIPO Y N° DOC: **DNI 26294875** | C.U.I.L: **27-26294875-2** | PERIODO LIQUIDADO: **AÑO: 2020 MES: 6**

AG. **2** | CAT. **15** | CARGO **1**

LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	68.135,58	
40,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	27.254,23	
	25011	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	47.694,91	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		20,031.86
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		6,868.07

FIRMA DEL AGENTE	143.084,72	26.899,93
---------------------------	------------	-----------

Son Pesos: Ciento dieciseis mil ciento ochenta y cuatro con 79/100 .-	LIQUIDO A PAGAR
	116.184,79