



# Municipalidad Trenque Lauquen

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

N° RECIBO: **17156** APELLIDO Y NOMBRE: **LAFON VERONICA BEATRIZ** LEGAJO: **2406**

AG. **2** CAT. **15** CARGO **1** CARGO **Director** H/S **30** TIPO Y N° DOC **DNI 26294875** C.U.I.L **27-26294875-2** PERIODO LIQUIDADO **AÑO: 2020** MES: **9**

## LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	74.949,13	
40,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	29.979,65	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		14,690.03
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		5,036.58

FIRMA DEL AGENTE ..... 104.928,78 19.726,61

**Son Pesos: Ochenta y cinco mil doscientos dos con 17/100 .-**

**LIQUIDO A PAGAR**

**85.202,17**