



Municipalidad Trenque Lauquen

F.INGRESO: **10/12/2015** | L.ENTREGA: **Municipalidad**

N° RECIBO: **17151** | APELLIDO Y NOMBRE: **LANCIANO DOMINGO** | LEGAJO: **2394**

AG. **2** | CAT. **15** | CARGO **1** | CARGO: **Director** | H/S: **30** | TIPO Y N° DOC: **DNI 18367507** | C.U.I.L: **23-18367507-9** | PERIODO LIQUIDADADO: **AÑO: 2020** | **MES: 9**

AG. 2
CAT. 15
CARGO 1

CARGO
H/S
TIPO Y N° DOC
C.U.I.L
PERIODO LIQUIDADADO

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
	80000	GANANCIAS		3,930.25

FIRMA DEL AGENTE			104.928,78	23.656,86
.....				

Son Pesos: Ochenta y un mil doscientos setenta y uno con 92/100 .-

LIQUIDO A PAGAR
81.271,92