Municipalidad Trenque Lauquen

F.INGRESO: **09/09/1996** L.ENTREGA: **Municipalidad**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
17107	**MINA NESTOR JAVIER**	**2253**

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
2	**15**	**1**	**Director**	**30**	**DNI 16463878**	**20-16463878-3**	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
	80000	GANANCIAS		5,213.11