



Municipalidad Trenque Lauquen

F.INGRESO: 12/05/2011 L.ENTREGA: **Municipalidad**

N° RECIBO: **7632** APELLIDO Y NOMBRE: **RABASA CRISTIAN** LEGAJO: **7404**

CARGO: **Director** H/S: **30** TIPO Y N° DOC: **DNI 24897646** C.U.I.L: **20-24897646-3** PERIODO LIQUIDADO: **AÑO: 2019 MES: 4**

AG. **2** CAT. **14** CARGO **8**

LIQUIDACION MENSUAL

Cant. Código Concepto Haberes Desc.

30,00 10000 SUELDO BASICO 49.652,15

25,00 10455 GASTOS DE REPRESENTACION 12.413,04

60000 INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14% 8,689.13

60100 INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 % 2,979.13

80000 GANANCIAS 882.82

Empty table area for additional liquidation items.

FIRMA DEL AGENTE 62.065,19 12.551,08

Son Pesos: Cuarenta y nueve mil quinientos catorce con 11/100 .- **LIQUIDO A PAGAR 49.514,11**