Municipalidad Trenque Lauquen

F.INGRESO: **01/03/2015** L.ENTREGA: **Municipalidad**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
14974	**RUIZ GUILLERMO**	**2378**

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
2	**15**	**1**	**Director**	**30**	**DNI 24311090**	**20-24311090-5**	AÑO: **2024**	MES: **6**

LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	1.004.987,13	
40,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	401.994,85	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		196,977.48
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		67,535.14
			1.406.981,98	264.512,62

TESORERA URTIZBEREA SILVIA DNI 16982771

.....

Son Pesos: Un millón ciento cuarenta y dos mil cuatrocientos sesenta y nueve con 36/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

1.142.469,36

TALON PARA EL AGENTE