



AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADADO	
1	1	1	INTENDENTE	99	DNI 28563367	20-28563367-3	AÑO: 2025	MES: 5

~~97/100~~.-

TALON PARA EL AGENTE