



## Municipalidad Trenque Lauquen

F.INGRESO: **01/08/2005** | L.ENTREGA: **Municipalidad**

N° RECIBO

APELLIDO Y NOMBRE

LEGAJO

**11724**

**MANCINI MARIA CRISTI**

**6197**

AG. CAT. CARGO

CARGO

H/S

TIPO Y N° DOC

C.U.I.L

PERIODO LIQUIDADO

**2**

**15**

**1**

**Director**

**30**

**DNI 22776835**

**27-22776835-0**

**AÑO: 2025**

**MES: 5**

### LIQUIDACION MENSUAL

| Cant. | Código | Concepto                          | Haberes      | Desc.      |
|-------|--------|-----------------------------------|--------------|------------|
| 30,00 | 10000  | SUELDO BASICO                     | 1.676.816,63 |            |
| 40,00 | 10455  | GASTOS DE REPRESENTACION          | 670.726,65   |            |
|       | 60000  | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14% |              | 328.656,06 |
|       | 60100  | INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL |              | 112.682,08 |
|       | 60950  | CUOTA A.T.M.T.L.                  |              | 17.606,57  |
|       | 60953  | CUOTA FEDERACION                  |              | 17.606,57  |

TESORERA BRIZUELA CECILIA - DNI 25335347

2.347.543,28

476.551,28

**Son Pesos: Un millón ochocientos setenta mil novecientos noventa y dos .-**

**LIQUIDO A PAGAR**

**1.870.992,00**

**TALON PARA EL AGENTE**