



Municipalidad Trenque Lauquen

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

N° RECIBO APELLIDO Y NOMBRE LEGAJO

12559 **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: 2026** **MES: 5**

LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	2.168.898,59	
40,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	867.559,44	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		425,104.12
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL		145,749.99
	60950	CUOTA A.T.M.T.L.		22,773.44
	60953	CUOTA FEDERACION		22,773.44

TESORERA BRIZUELA CECILIA - DNI 25335347

3.036.458,03 616.400,99

Son Pesos: Dos millones cuatrocientos veinte mil cincuenta y siete con 4/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

2.420.057,04

TALON PARA EL AGENTE