Municipalidad Trenque Lauquen

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

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
23151	**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: **10**

LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	2.320.721,14	
40,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	928.288,46	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		454,861.34
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL		155,952.46
	60950	CUOTA A.T.M.T.L.		24,367.57
	60953	CUOTA FEDERACION		24,367.57
			3.249.009,60	659.548,94

TESORERA BRIZUELA CECILIA - DNI 25335347

Son Pesos: Dos millones quinientos ochenta y nueve mil cuatrocientos sesenta con 66/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

2.589.460,66

TALON PARA EL AGENTE