Municipalidad Trenque Lauquen

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

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
25909	**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: **11**

LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	2.529.586,04	
40,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	1.011.834,42	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		495,798.86
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL		169,988.18
	60950	CUOTA A.T.M.T.L.		26,560.65
	60953	CUOTA FEDERACION		26,560.65
			3.541.420,46	718.908,34

TESORERA BRIZUELA CECILIA - DNI 25335347

Son Pesos: Dos millones ochocientos veintidos mil quinientos doce con 12/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

2.822.512,12

TALON PARA EL AGENTE