Municipalidad Trenque Lauquen

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

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
795	**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: **2021**	MES: **1**

LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	80.195,55	
40,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	32.078,22	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		15,718.33
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		5,389.14
	60950	CUOTA A.T.M.T.L.		842.05
	60953	CUOTA FEDERACION		842.05
	80000	GANANCIAS		546.27
			112.273,77	23.337,84

TESORERA URTIZBEREA SILVIA DNI 16982771

.....

Son Pesos: Ochenta y ocho mil novecientos treinta y cinco con 93/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

88.935,93

TALON PARA EL AGENTE