



Municipalidad Trenque Lauquen

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

N° RECIBO: **7368** APELLIDO Y NOMBRE: **MANCINI MARIA CRISTI** LEGAJO: **6197**

7368 **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: 4

LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	93.107,00	
40,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	37.242,80	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		18,248.97
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		6,256.79
	60950	CUOTA A.T.M.T.L.		977.62
	60953	CUOTA FEDERACION		977.62
	80000	GANANCIAS		2,643.18

TESORERA URTIZBEREA SILVIA DNI 16982771

130.349,80 29.104,18

Son Pesos: Ciento un mil doscientos cuarenta y cinco con 62/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

101.245,62

TALON PARA EL AGENTE