



Municipalidad Trenque Lauquen

F.INGRESO:		01/08/2005	L.ENTREGA:		Municipalidad		
N°RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		
15195		MANCINI MARIA CRISTI			6197		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADADO
2	15	1	Director	30	DNI 22776835	27-22776835-0	AÑO: 2021 MES: 8

LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	104.615,03	
40,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	41.846,01	
	30031	DEV GCIAS RG AFIP 5008	1.379,38	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		20.504,55
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		7.030,13
	60950	CUOTA A.T.M.T.L.		1.098,46
	60953	CUOTA FEDERACION		1.098,46

TESORERA URTIZBEREA SILVIA DNI 16982771

147.840,42 29.731,60

Son Pesos: Ciento dieciocho mil ciento ocho con
82/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

118.108,82

TALON PARA EL AGENTE