



# Municipalidad Trenque Lauquen

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

N°RECIBO

APELLIDO Y NOMBRE

LEGAJO

**19288**

**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: 9**

**ADICIONAL 2**

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**