



# Municipalidad Trenque Lauquen

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

N°RECIBO

APELLIDO Y NOMBRE

LEGAJO

**14233**

**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: 2022**

**MES: 6**

## LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	139.058,43	
40,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	55.623,37	
	25011	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	97.340,90	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		40.883,18
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		14.017,09
	60950	CUOTA A.T.M.T.L.		2.190,17
	60953	CUOTA FEDERACION		2.190,17

TESORERA URTIZBEREA SILVIA DNI 16982771

292.022,70

59.280,61

**Son Pesos: Doscientos treinta y dos mil setecientos cuarenta y dos con 9/100 .-**

**LIQUIDO A PAGAR**

**232.742,09**

**TALON PARA EL AGENTE**