



# Municipalidad Trenque Lauquen

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

N° RECIBO: **964** | APELLIDO Y NOMBRE: **MANCINI MARIA CRISTI** | LEGAJO: **6197**

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
<b>2</b>	<b>15</b>	<b>1</b>	<b>Director</b>	<b>30</b>	<b>DNI 22776835</b>	<b>27-22776835-0</b>	<b>AÑO: 2024</b>	<b>MES: 1</b>

## LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	609.083,10	
40,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	243.633,24	
	10620	BONO	50.000,00	
	40120	MOVILIDAD	138.400,00	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		119.380,29
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		40.930,38
	60950	CUOTA A.T.M.T.L.		6.395,37
	60953	CUOTA FEDERACION		6.395,37

TESORERA URTIZBEREA SILVIA DNI 16982771

1.041.116,34 | 173.101,41

**Son Pesos: Ochocientos sesenta y ocho mil catorce con 93/100 .-**

**LIQUIDO A PAGAR**

**868.014,93**

**TALON PARA EL AGENTE**