



Municipalidad Trenque Lauquen

F.INGRESO:		01/08/2005	L.ENTREGA:		Municipalidad		
N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		
9139		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: 2024 MES: 3

LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	761.353,88	
40,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	304.541,55	
	40120	MOVILIDAD	136.711,00	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		149,225.36
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		51,162.98
	60950	CUOTA A.T.M.T.L.		7,994.22
	60953	CUOTA FEDERACION		7,994.22
TESORERA URTIZBEREA SILVIA DNI 16982771			1.202.606,43	216.376,78
.....				

**Son Pesos: Novecientos ochenta y seis mil
doscientos veintinueve con 65/100 .-**

LIQUIDO A PAGAR

986.229,65

TALON PARA EL AGENTE