



Municipalidad Trenque Lauquen

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

N° RECIBO: **11633** | APELLIDO Y NOMBRE: **MANCINI MARIA CRISTI** | LEGAJO: **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: 4

LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	913.624,67	
40,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	365.449,87	
	40120	MOVILIDAD	134.100,00	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		179,070.44
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		61,395.58
	60950	CUOTA A.T.M.T.L.		9,593.06
	60953	CUOTA FEDERACION		9,593.06

TESORERA URTIZBEREA SILVIA DNI 16982771

1.413.174,54 259.652,14

Son Pesos: Un millón ciento cincuenta y tres mil quinientos veintidos con 40/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

1.153.522,40

TALON PARA EL AGENTE