



Municipalidad Trenque Lauquen

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

N° RECIBO APELLIDO Y NOMBRE LEGAJO

1094 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: 2017 MES: 1

LIQUIDACION MENSUAL

Cant. Código Concepto Haberes Desc.

30,00 10000 SUELDO BASICO 26.654,25

50,00 10455 GASTOS DE REPRESENTACION 13.327,13

60000 INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14% 5.597,39

60100 INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 % 1.919,11

60950 CUOTA A.T.M.T.L. 299,86

60953 CUOTA FEDERACION 299,86

80000 GANANCIAS 131,76

FIRMA DEL AGENTE 39.981,38 8.247,98

Son Pesos: Treinta y un mil setecientos treinta y tres con 40/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

31.733,40

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD