



## Municipalidad Trenque Lauquen

F.INGRESO:	01/08/2005	L.ENTREGA:	Municipalidad
N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO
879	MANCINI MARIA CRISTI		6197

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADADO
2	15	1	Director	30	DNI 22776835	27-22776835-0	AÑO: 2018 MES: 1

### LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	33.307,68	
50,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	16.653,84	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		6.994.61
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		2,398.15
	60950	CUOTA A.T.M.T.L.		374.71
	60953	CUOTA FEDERACION		374.71
	80000	GANANCIAS		268.79

FIRMA DEL AGENTE

49.961,52

10.410,97

Son Pesos: Treinta y nueve mil quinientos cincuenta con 55/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

39.550,55

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD