



Municipalidad Trenque Lauquen

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

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
732	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: 2019 MES: 1

LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	48.571,04	
40,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	19.428,42	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		9,519.92
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		3,263.97
	60950	CUOTA A.T.M.T.L.		510.00
	60953	CUOTA FEDERACION		510.00
	80000	GANANCIAS		752.59

FIRMA DEL AGENTE	67.999,46	14.556,48
------------------	-----------	-----------

Son Pesos: Cincuenta y tres mil cuatrocientos cuarenta y dos con 98/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

53.442,98

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD