

MH HORAS

Municipalidad Trenque Lauquen

F.INGRESO:	01/08/2005	L.ENTREGA:	Municipalidad
N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO
3621	align="center"> 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: 2

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	