



Municipalidad Trenque Lauquen

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

N° RECIBO

APELLIDO Y NOMBRE

LEGAJO

3546

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: 2019

MES: 2

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		752.61

FIRMA DEL AGENTE

67.999,46

14.556,50

Son Pesos: Cincuenta y tres mil cuatrocientos cuarenta y dos con 96/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

53.442,96

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD