



### Municipalidad Trenque Lauquen

F.INGRESO:	01/08/2005	L.ENTREGA:	Municipalidad
N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO
3741	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: 2020 MES: 2

#### LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	59.248,36	
40,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	23.699,34	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		11,612.68
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		3,981.49
	60950	CUOTA A.T.M.T.L.		622.11
	60953	CUOTA FEDERACION		622.11

FIRMA DEL AGENTE

.....

82.947,70 16.838,39

Son Pesos: Sesenta y seis mil ciento nueve con 31/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

66.109,31

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD