



Municipalidad Trenque Lauquen

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

N° RECIBO APELLIDO Y NOMBRE LEGAJO

6973 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: 2017 MES: 4

LIQUIDACION MENSUAL

Cant. Código Concepto Haberes Desc.

30,00	10000	SUELDO BASICO	31.452,00	
50,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	15.726,00	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		6,604.92
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		2,264.54
	60950	CUOTA A.T.M.T.L.		353.84
	60953	CUOTA FEDERACION		353.84
	80000	GANANCIAS		907.18

FIRMA DEL AGENTE 47.178,00 10.484,32

Son Pesos: Treinta y seis mil seiscientos noventa y tres con 68/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

36.693,68

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD