



Municipalidad Trenque Lauquen

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

N° RECIBO: **7310** APELLIDO Y NOMBRE: **MANCINI MARIA CRISTI** LEGAJO: **6197**

AG. **2** CAT. **15** CARGO **1** CARGO **Director** H/S **30** TIPO Y N° DOC **DNI 22776835** C.U.I.L **27-22776835-0** PERIODO LIQUIDADO **AÑO: 2019 MES: 4**

LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	54.108,11	
40,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	21.643,24	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		10,605.19
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		3,636.06
	60950	CUOTA A.T.M.T.L.		568.14
	60953	CUOTA FEDERACION		568.14
	80000	GANANCIAS		1,780.10

FIRMA DEL AGENTE 75.751,35 17.157,63

Son Pesos: Cincuenta y ocho mil quinientos noventa y tres con 72/100 .- **LIQUIDO A PAGAR 58.593,72**