



Municipalidad Trenque Lauquen

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

N° RECIBO

APELLIDO Y NOMBRE

LEGAJO

7561

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: 4

LIQUIDACION MENSUAL

Cant.

Código

Concepto

Haberes

Desc.

30,00

10000

SUELDO BASICO

68.135,58

40,00

10455

GASTOS DE REPRESENTACION

27.254,23

60000

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%

13.354,57

60100

INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %

4.578,71

60950

CUOTA A.T.M.T.L.

715,42

60953

CUOTA FEDERACION

715,42

80000

GANANCIAS

737,66

FIRMA DEL AGENTE

95.389,81

20.101,78

Son Pesos: Setenta y cinco mil doscientos ochenta y ocho con 3/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

75.288,03

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD