



Municipalidad Trenque Lauquen

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

N° RECIBO APELLIDO Y NOMBRE LEGAJO

9612 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: 5

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 967.98

FIRMA DEL AGENTE 47.178,00 10.545,12

Son Pesos: Treinta y seis mil seiscientos treinta y dos con 88/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

36.632,88

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD