


MH HORAS

			Municipalidad Trenque Lauquen								
			F.INGRESO: 01/08/2005		L.ENTREGA: Municipalidad						
			N° RECIBO 9322		APELLIDO Y NOMBRE MANCINI MARIA CRISTI			LEGAJO 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: 2019	MES: 5			
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				1,826.43		
			FIRMA DEL AGENTE							75.751,35	17.203,96
										
Son Pesos: Cincuenta y ocho mil quinientos cuarenta y siete con 39/100 .-							LIQUIDO A PAGAR				
							58.547,39				

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD