



Municipalidad Trenque Lauquen

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

N° RECIBO

APELLIDO Y NOMBRE

LEGAJO

9250

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: 5

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		786.96

FIRMA DEL AGENTE

95.389,81

20.151,08

Son Pesos: Setenta y cinco mil doscientos treinta y ocho con 73/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

75.238,73

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD