



Municipalidad Trenque Lauquen

F.INGRESO:	01/08/2005	L.ENTREGA:	Municipalidad
N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO
11774	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: 2018 MES: 6

LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	35.306,15	
40,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	14.122,46	
	25000	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO PP	24.714,31	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		10.380,01
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		3.558,86
	60950	CUOTA A.T.M.T.L.		556,07
	60953	CUOTA FEDERACION		556,07
	80000	GANANCIAS		130,82

FIRMA DEL AGENTE			74.142,92	15.181,83
.....				

Son Pesos: Cincuenta y ocho mil novecientos sesenta y uno con 9/100 .-	LIQUIDO A PAGAR
	58.961,09