



Municipalidad Trenque Lauquen

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

N° RECIBO APELLIDO Y NOMBRE LEGAJO

12390 MANCINI MARIA CRISTI 6197

AG. CAT. CARGO CARGO H/S TIPO Y N° DOC C.U.I.L PERIODO LIQUIDADADO

2 15 1 Director 30 DNI 22776835 27-22776835-0 AÑO: 2016 MES: 7

LIQUIDACION MENSUAL

Cant. Código Concepto Haberes Desc.

30,00 10000 SUELDO BASICO 25.385,00

50,00 10455 GASTOS DE REPRESENTACION 12.692,50

60000 INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14% 5.330.85

60100 INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 % 1.827.72

60950 CUOTA A.T.M.T.L. 285.58

60953 CUOTA FEDERACION 285.58

80000 GANANCIAS 196.44

80003 RETENCION D394 8.75

FIRMA DEL AGENTE 38.077,50 7.934,92

Son Pesos: Treinta mil ciento cuarenta y dos con 58/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

30.142,58

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD