



### Municipalidad Trenque Lauquen

F.INGRESO:	01/08/2005	L.ENTREGA:	Municipalidad
N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO
13486	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: 7

#### LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	38.483,71	
40,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	15.393,48	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		7.542,81
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		2.586,11
	60950	CUOTA A.T.M.T.L.		404,08
	60953	CUOTA FEDERACION		404,08
	80000	GANANCIAS		580,20

FIRMA DEL AGENTE			53.877,19	11.517,28
.....				

Son Pesos: Cuarenta y dos mil trescientos cincuenta y nueve con 91/100 .-	LIQUIDO A PAGAR
	42.359,91