



Municipalidad Trenque Lauquen

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

N° RECIBO APELLIDO Y NOMBRE LEGAJO

13303 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: 2019 MES: 7

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 | | 1.953.78 |
|--|-------|-----------|--|----------|

FIRMA DEL AGENTE

.....

75.751,35

17.331,31

Son Pesos: Cincuenta y ocho mil cuatrocientos veinte con 4/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

58.420,04

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD