



Municipalidad Trenque Lauquen

F.INGRESO:	01/08/2005	L.ENTREGA:	Municipalidad
N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO
13615	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: 7

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