



Municipalidad Trenque Lauquen

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

N° RECIBO: 14309 APELLIDO Y NOMBRE: MANCINI MARIA CRISTI LEGAJO: 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: 2016 MES: 8

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		487.17
	80003	RETENCION D394		8.75

FIRMA DEL AGENTE 38.077,50 8.225,65

Son Pesos: Veintinueve mil ochocientos cincuenta y uno con 85/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

29.851,85

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD