



### Municipalidad Trenque Lauquen

F.INGRESO:	01/08/2005	L.ENTREGA:	Municipalidad
N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO
16415	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: 2018 MES: 8

#### 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		580,21

FIRMA DEL AGENTE	53.877,19	11.517,29
------------------	-----------	-----------

Son Pesos: Cuarenta y dos mil trescientos cincuenta y nueve con 90/100 .-

**LIQUIDO A PAGAR**

**42.359,90**