



Municipalidad Trenque Lauquen

F.INGRESO:	01/08/2005	L.ENTREGA:	Municipalidad
N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO
15376	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: 2020 MES: 8

LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	74.949,13	
40,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	29.979,65	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		14.690.03
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		5.036.58
	60950	CUOTA A.T.M.T.L.		786.97
	60953	CUOTA FEDERACION		786.97
	80000	GANANCIAS		1.798.48

FIRMA DEL AGENTE	104.928,78	23.099,03
.....		

Son Pesos: Ochenta y un mil ochocientos veintinueve con 75/100 .-	LIQUIDO A PAGAR
	81.829,75