



Municipalidad Trenque Lauquen

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

N° RECIBO APELLIDO Y NOMBRE LEGAJO

16174 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: 2016 MES: 9

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		669,72
	80003	RETENCION D394		8,75

FIRMA DEL AGENTE 38.077,50 8.408,20

Son Pesos: Veintinueve mil seiscientos sesenta y nueve con 30/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

29.669,30

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD