



### Municipalidad Trenque Lauquen

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

N° RECIBO APELLIDO Y NOMBRE LEGAJO

17337 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: 2019 MES: 9

**LIQUIDACION MENSUAL**

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
-------	--------	----------	---------	-------

30,00	10000	SUELDO BASICO	59.248,36	
-------	-------	---------------	-----------	--

40,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	23.699,34	
-------	-------	--------------------------	-----------	--

	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		11.612,68
--	-------	-----------------------------------	--	-----------

	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		3.981,49
--	-------	---	--	----------

	60950	CUOTA A.T.M.T.L.		622,11
--	-------	------------------	--	--------

	60953	CUOTA FEDERACION		622,11
--	-------	------------------	--	--------

FIRMA DEL AGENTE

.....

82.947,70 16.838,39

Son Pesos: Sesenta y seis mil ciento nueve con 31/100 .-

**LIQUIDO A PAGAR**

**66.109,31**

**TALON PARA LA MUNICIPALIDAD**