



Municipalidad Trenque Lauquen

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

N° RECIBO: **17225** APELLIDO Y NOMBRE: **MANCINI MARIA CRISTI** LEGAJO: **6197**

AG. **2** CAT. **15** CARGO **1** CARGO **Director** H/S **30** TIPO Y N° DOC **DNI 22776835** C.U.I.L **27-22776835-0** PERIODO LIQUIDADO **AÑO: 2020** MES: **9**

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		1.927.38

FIRMA DEL AGENTE 104.928,78 23.227,93

.....

Son Pesos: Ochenta y un mil setecientos con 85/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

81.700,85