



Municipalidad Trenque Lauquen

F.INGRESO:	01/08/2005	L.ENTREGA:	Municipalidad
N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO
20025	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: 2018 MES: 10

LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	43.678,99	
40,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	17.471,60	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		8,561.08
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		2,935.23
	60950	CUOTA A.T.M.T.L.		458.63
	60953	CUOTA FEDERACION		458.63
	80000	GANANCIAS		1,444.72

FIRMA DEL AGENTE

.....

61.150,59 13.858,29

Son Pesos: Cuarenta y siete mil doscientos noventa y dos con 30/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

47.292,30

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD