



## Municipalidad Trenque Lauquen

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

N° RECIBO

APELLIDO Y NOMBRE

LEGAJO

19190

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: 10

### 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

80000

GANANCIAS

1,334.51

FIRMA DEL AGENTE

82.947,70

18.172,90

Son Pesos: Sesenta y cuatro mil setecientos  
setenta y cuatro con 80/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

64.774,80

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD