



Municipalidad Trenque Lauquen

F.INGRESO:		01/08/2005	L.ENTREGA:		Municipalidad			
N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO			
23356		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: 2024	MES: 10

LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	1.326.583,02	
40,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	530.633,21	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		260.010,27
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL		89.146,38
	60950	CUOTA A.T.M.T.L.		13.929,12
	60953	CUOTA FEDERACION		13.929,12
TESORERA URTIZBEREA SILVIA DNI 16982771			1.857.216,23	377.014,89
.....				
Son Pesos: Un millón cuatrocientos ochenta mil doscientos uno con 34/100 .-			LIQUIDO A PAGAR	
			1.480.201,34	

TALON PARA EL AGENTE