



# Municipalidad Trenque Lauquen

F.INGRESO:		01/08/2005	L.ENTREGA:		Municipalidad		
N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		
25247		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: 11

## LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	1.406.177,99	
40,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	562.471,20	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		275.610,89
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL		94.495,16
	60950	CUOTA A.T.M.T.L.		14.764,87
	60953	CUOTA FEDERACION		14.764,87
TESORERA URTIZBEREA SILVIA DNI 16982771			1.968.649,19	399.635,79
.....				
<b>Son Pesos: Un millón quinientos sesenta y nueve mil trece con 40/100 .-</b>			<b>LIQUIDO A PAGAR</b>	
			<b>1.569.013,40</b>	

TALON PARA EL AGENTE