

|   |      |       |                               |                          |                                   |               |   |                   |
|---|------|-------|-------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|---------------|---|-------------------|
|                          |      |       | Municipalidad Trenque Lauquen |                          |                                   |               |   |                   |
|   |      |       | F.INGRESO: 01/04/2008         | L.ENTREGA: Municipalidad |                                   |               |   |                   |
| N° RECIBO   |      |       | APELLIDO Y NOMBRE             |                          |                                   |               | LEGAJO  |                   |
| 23375   |      |       | RAMUDO ALICIA BEATRIZ         |                          |                                   |               | 6693  |                   |
| AG.   | CAT. | CARGO | CARGO                         |                          | H/S                               | TIPO Y N° DOC | C.U.I.L                                       | PERIODO LIQUIDADO |
| 2   | 16   | 1     | Director                      |                          | 36                                | DNI 17054017  | 23-17054017-4                                 | AÑO: 2025 MES: 11 |
| <b>LIQUIDACION<br/>MENSUAL</b>  |      |       | Cant.                         | Código                   | Concepto                          |               |   | Haber             |
|   |      |       | 30,00                         | 10000                    | SUELDO BASICO                     |               |   | 2.505.007,80      |
|   |      |       | 40,00                         | 10455                    | GASTOS DE REPRESENTACION          |               |   | 1.002.003,12      |
|   |      |       | 60000                         | 60000                    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14% |               |   | 490.981,53        |
|   |      |       | 60100                         | 60100                    | INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL |               |   | 168.336,52        |
|   |      |       | 60450                         | 60450                    | DESCUENTO IMPUESTOS MUNICIPALES   |               |   | 25.873,21         |
|   |      |       | 80000                         | 80000                    | GANANCIAS                         |               |   | 76.032,86         |
|   |      |       |                               |                          |                                   |               |   |                   |
|   |      |       |                               |                          |                                   |               |   |                   |
|   |      |       |                               |                          |                                   |               |   |                   |
| TESORERA BRIZUELA CECILIA - DNI 25335347  |      |       |                               |                          |                                   |               | 3.507.010,92                                  | 761.224,12        |
| <b>Son Pesos: Dos millones setecientos cuarenta y cinco mil setecientos ochenta y seis con 80/100 -</b> |      |       |                               |                          |                                   |               | <b>LIQUIDO A PAGAR</b><br><b>2.745.786,80</b> |                   |

**TALON PARA EL AGENTE**