



## Municipalidad Trenque Lauquen

F.INGRESO: **01/05/2013** L.ENTREGA: **Municipalidad**

N° RECIBO APELLIDO Y NOMBRE LEGAJO

**11283** **GIMENEZ MENDOZA ALAN ELOY** **7663**

AG. CAT. CARGO CARGO H/S TIPO Y N° DOC C.U.I.L PERIODO LIQUIDADO

**2** **15** **1** **Director** **30** **DNI 36889880** **20-36889880-6** **AÑO: 2026** **MES: 4**

### LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	2.046.130,75	
40,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	818.452,30	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		401.041,63
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL		137.499,99

TESORERA BRIZUELA CECILIA - DNI 25335347

2.864.583,05 538.541,62

**Son Pesos: Dos millones trescientos veintiseis mil cuarenta y uno con 43/100 .-**

**LIQUIDO A PAGAR**

**2.326.041,43**

**TALON PARA EL AGENTE**