Municipalidad Trenque Lauquen

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

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
21104	**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: **9**

LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	2.320.721,14	
40,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	928.288,46	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		454,861.34
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL		155,952.46
		TESORERA BRIZUELA CECILIA - DNI 25335347	3.249.009,60	610.813,80

Son Pesos: Dos millones seiscientos treinta y ocho mil ciento noventa y cinco con 80/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

2.638.195,80

TALON PARA EL AGENTE