



Municipalidad Trenque Lauquen

F.INGRESO: **01/04/2008** L.ENTREGA: **Municipalidad**

N° RECIBO APELLIDO Y NOMBRE LEGAJO

17061 **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: 2024** **MES: 7**

LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	1.566.361,11	
40,00	10455	GASTOS DE REPRESENTACION	626.544,44	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		307,006.78
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		105,259.47
	60450	DESCUENTO IMPUESTOS MUNICIPALES		10,153.06

TESORERA URTIZBEREA SILVIA DNI 16982771

2.192.905,55 422.419,31

**Son Pesos: Un millón setecientos setenta mil
cuatrocientos ochenta y seis con 24/100**

LIQUIDO A PAGAR

1.770.486,24

TALON PARA EL AGENTE