

|                                                                                 |      |       |                                                                                          |        |                                   |               |               |                 |                   |            |
|---------------------------------------------------------------------------------|------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------------|---------------|---------------|-----------------|-------------------|------------|
|  |      |       | Municipalidad Trenque Lauquen                                                            |        |                                   |               |               |                 |                   |            |
|                                                                                 |      |       | F.INGRESO:                                                                               |        | 01/07/2015                        |               | L.ENTREGA:    |                 | Municipalidad     |            |
|                                                                                 |      |       | N° RECIBO                                                                                |        | APELLIDO Y NOMBRE                 |               |               | LEGAJO          |                   |            |
|                                                                                 |      |       | 8821                                                                                     |        | TESTE MARIA                       |               |               | 7957            |                   |            |
| AG.                                                                             | CAT. | CARGO | CARGO                                                                                    |        | H/S                               | TIPO Y N° DOC | C.U.I.L       |                 | PERIODO LIQUIDADO |            |
| 3                                                                               | 11   | 1     | Profesional                                                                              |        | 30                                | DNI 31343917  | 27-31343917-3 |                 | AÑO: 2026         | MES: 3     |
| LIQUIDACION<br>MENSUAL                                                          |      |       | Cant.                                                                                    | Código | Concepto                          |               |               | Haberes         |                   | Desc.      |
|                                                                                 |      |       | 30,00                                                                                    | 10000  | SUELDO BASICO                     |               |               | 1.203.606,33    |                   |            |
|                                                                                 |      |       | 10,00                                                                                    | 10365  | BONIF. ANTIG.                     |               |               | 252.757,32      |                   |            |
|                                                                                 |      |       |                                                                                          | 30000  | ADICIONAL POR PRESENTISMO         |               |               | 120.360,63      |                   |            |
|                                                                                 |      |       | 2,00                                                                                     | 30152  | ASIGNACION POR HIJO               |               |               | 27.176,00       |                   |            |
|                                                                                 |      |       |                                                                                          | 40115  | HORAS EXTRAS O Y P                |               |               | 132.393,00      |                   |            |
|                                                                                 |      |       |                                                                                          | 40202  | ADICIONAL COORDINACION CLASE A    |               |               | 415.254,00      |                   |            |
|                                                                                 |      |       |                                                                                          | 60000  | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14% |               |               |                 |                   | 203.890,91 |
|                                                                                 |      |       |                                                                                          | 60100  | INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL |               |               |                 |                   | 69.905,46  |
|                                                                                 |      |       |                                                                                          |        |                                   |               |               |                 |                   |            |
|                                                                                 |      |       |                                                                                          |        |                                   |               |               |                 |                   |            |
|                                                                                 |      |       | TESORERA BRIZUELA CECILIA - DNI 25335347                                                 |        |                                   |               |               | 2.151.547,28    | 273.796,37        |            |
|                                                                                 |      |       | Son Pesos: Un millón ochocientos setenta y siete mil setecientos cincuenta con 91/100 .- |        |                                   |               |               | LIQUIDO A PAGAR |                   |            |
|                                                                                 |      |       |                                                                                          |        |                                   |               |               | 1.877.750,91    |                   |            |