Municipalidad Trenque Lauquen

F.INGRESO: **01/07/2015** L.ENTREGA: **Municipalidad**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
15813	**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: **6**

LIQUIDACION MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
30,00	10000	SUELDO BASICO	1.275.822,70	
10,00	10365	BONIF. ANTIG.	267.922,76	
	25011	SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO	771.872,73	
	30000	ADICIONAL POR PRESENTISMO	127.582,27	
2,00	30152	ASIGNACION POR HIJO	27.176,00	
	40115	HORAS EXTRAS O Y P	70.038,00	
	40202	ADICIONAL COORDINACION CLASE A	440.169,00	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		324,186.55
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL		111,149.67