Municipalidad Trenque Lauquen

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

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
21230	**TESTE MARIA**	**7957**

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
2	**15**	**1**	**Director**	**30**	**DNI 31343917**	**27-31343917-3**	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	
	40115	HORAS EXTRAS O Y P	900.000,00	
	40125	H.EXTRAS ESTUDIOS Y GUARDIAS TL	408.312,00	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		454,861.34
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL		155,952.46
			4.557.321,60	610.813,80

TESORERA BRIZUELA CECILIA - DNI 25335347

Son Pesos: Tres millones novecientos cuarenta y seis mil quinientos siete con 80/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

3.946.507,80

TALON PARA EL AGENTE