MH_HORAS

Municipalidad de San Cayetano

F.INGRESO: **11/12/2003** L.ENTREGA: **Administracion Municipal**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
2923	**OLANO MIGUEL ANGEL**	**328**

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	**14**	**1**	**Concejal**	**8**	**DNI 11688961**	**20-11688961-8**	AÑO: **2016**	MES: **8**

MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
12,00	10415	DIETA CONCEJALES	12.526,90	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		1,753.77
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		601.29
	61450	APORTE P.J.		438.44
			12.526,90	2.793,50

Son Pesos: Nueve mil setecientos treinta y tres con 40/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

9.733,40

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

Municipalidad de San Cayetano

F.INGRESO: **11/12/2003** L.ENTREGA: **Administracion Municipal**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
2923	**OLANO MIGUEL ANGEL**	**328**

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	**14**	**1**	**Concejal**	**8**	**DNI 11688961**	**20-11688961-8**	AÑO: **2016**	MES: **8**

MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
12,00	10415	DIETA CONCEJALES	12.526,90	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		1,753.77
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		601.29
	61450	APORTE P.J.		438.44
			12.526,90	2.793,50

PRESENTAR CERTIFICADOS MÉDICOS DENTRO DE LAS 24 HS; Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HS. ANTES DE TOMARLO.
AGENTES CON RETENCIÓN DE GANANCIAS: RECUERDE ACTUALIZAR EL FORMULARIO 572 WEB AFIP A EFECTOS DEL CÁLCULO DE LA RETENCIÓN DE GANANCIAS.

Son Pesos: Nueve mil setecientos treinta y tres con 40/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

9.733,40

TALON PARA EL AGENTE

MH_HORAS

Municipalidad de San Cayetano

F.INGRESO: 06/02/2012 L.ENTREGA: Administracion Municipal

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
2714	PECKER MATIAS GASTON	658

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	14	1	Concejal	8	DNI 30303776	20-30303776-5	AÑO: 2016	MES: 8

MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
4,00	10415	DIETA CONCEJALES	11.632,12	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		1,628.50
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		558.34
	61400	APORTE U.C.R.		465.28
			11.632,12	2.652,12

Son Pesos: Ocho mil novecientos ochenta .-

LIQUIDO A PAGAR: 8.980,00

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

Municipalidad de San Cayetano

F.INGRESO: 06/02/2012 L.ENTREGA: Administracion Municipal

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
2714	PECKER MATIAS GASTON	658

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	14	1	Concejal	8	DNI 30303776	20-30303776-5	AÑO: 2016	MES: 8

MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
4,00	10415	DIETA CONCEJALES	11.632,12	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		1,628.50
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		558.34
	61400	APORTE U.C.R.		465.28
			11.632,12	2.652,12

PRESENTAR CERTIFICADOS MÉDICOS DENTRO DE LAS 24 HS; Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HS. ANTES DE TOMARLO.
AGENTES CON RETENCIÓN DE GANANCIAS: RECUERDE ACTUALIZAR EL FORMULARIO 572 WEB AFIP A EFECTOS DEL CÁLCULO DE LA RETENCIÓN DE GANANCIAS.

Son Pesos: Ocho mil novecientos ochenta .-

LIQUIDO A PAGAR: 8.980,00

TALON PARA EL AGENTE

MH_HORAS

Municipalidad de San Cayetano

F.INGRESO: **10/12/2013** L.ENTREGA: **Administracion Municipal**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
2745	**MARLATS JUAN CARLOS**	**710**

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	**14**	**1**	**Concejal**	**8**	**DNI 4389059**	**20-04389059-0**	AÑO: **2016**	MES: **8**

MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
2,00	10415	DIETA CONCEJALES	11.408,42	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		1,597.18
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		547.60
	61400	APORTE U.C.R.		456.34
			11.408,42	2.601,12

Son Pesos: Ocho mil ochocientos siete con 30/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

8.807,30

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

Municipalidad de San Cayetano

F.INGRESO: **10/12/2013** L.ENTREGA: **Administracion Municipal**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
2745	**MARLATS JUAN CARLOS**	**710**

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	**14**	**1**	**Concejal**	**8**	**DNI 4389059**	**20-04389059-0**	AÑO: **2016**	MES: **8**

MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
2,00	10415	DIETA CONCEJALES	11.408,42	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		1,597.18
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		547.60
	61400	APORTE U.C.R.		456.34
			11.408,42	2.601,12

PRESENTAR CERTIFICADOS MÉDICOS DENTRO DE LAS 24 HS; Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HS. ANTES DE TOMARLO.
AGENTES CON RETENCIÓN DE GANANCIAS: RECUERDE ACTUALIZAR EL FORMULARIO 572 WEB AFIP A EFECTOS DEL CÁLCULO DE LA RETENCIÓN DE GANANCIAS.

Son Pesos: Ocho mil ochocientos siete con 30/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

8.807,30

TALON PARA EL AGENTE

MH_HORAS

Municipalidad de San Cayetano

F.INGRESO: **10/12/2013** L.ENTREGA: **Administracion Municipal**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
2746	**VITALI CRISTINA DOMINGA**	**711**

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	**14**	**1**	**Concejal**	**8**	**DNI 12474708**	**27-12474708-8**	AÑO: **2016**	MES: **8**

MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
2,00	10415	DIETA CONCEJALES	11.408,42	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		1,597.18
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		547.60
	61400	APORTE U.C.R.		456.34
			11.408,42	2.601,12

Son Pesos: Ocho mil ochocientos siete con 30/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

8.807,30

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

Municipalidad de San Cayetano

F.INGRESO: **10/12/2013** L.ENTREGA: **Administracion Municipal**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
2746	**VITALI CRISTINA DOMINGA**	**711**

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	**14**	**1**	**Concejal**	**8**	**DNI 12474708**	**27-12474708-8**	AÑO: **2016**	MES: **8**

MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
2,00	10415	DIETA CONCEJALES	11.408,42	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		1,597.18
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		547.60
	61400	APORTE U.C.R.		456.34
			11.408,42	2.601,12

PRESENTAR CERTIFICADOS MÉDICOS DENTRO DE LAS 24 HS; Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HS. ANTES DE TOMARLO.
AGENTES CON RETENCIÓN DE GANANCIAS: RECUERDE ACTUALIZAR EL FORMULARIO 572 WEB AFIP A EFECTOS DEL CÁLCULO DE LA RETENCIÓN DE GANANCIAS.

Son Pesos: Ocho mil ochocientos siete con 30/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

8.807,30

TALON PARA EL AGENTE

MH_HORAS

Municipalidad de San Cayetano

F.INGRESO: 05/03/2014 L.ENTREGA: Administracion Municipal

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
2753	PEON CARLOS GERMAN	729

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	14	1	Concejal	8	DNI 30303723	20-30303723-4	AÑO: 2016	MES: 8

MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
2,00	10415	DIETA CONCEJALES	11.408,42	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		1,597.18
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		547.60
	61450	APORTE P.J.		399.29
			11.408,42	2.544,07

Son Pesos: Ocho mil ochocientos sesenta y cuatro con 35/100 .-

LIQUIDO A PAGAR: 8.864,35

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

Municipalidad de San Cayetano

F.INGRESO: 05/03/2014 L.ENTREGA: Administracion Municipal

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
2753	PEON CARLOS GERMAN	729

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	14	1	Concejal	8	DNI 30303723	20-30303723-4	AÑO: 2016	MES: 8

MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
2,00	10415	DIETA CONCEJALES	11.408,42	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		1,597.18
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		547.60
	61450	APORTE P.J.		399.29
			11.408,42	2.544,07

PRESENTAR CERTIFICADOS MÉDICOS DENTRO DE LAS 24 HS; Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HS. ANTES DE TOMARLO.
AGENTES CON RETENCIÓN DE GANANCIAS: RECUERDE ACTUALIZAR EL FORMULARIO 572 WEB AFIP A EFECTOS DEL CÁLCULO DE LA RETENCIÓN DE GANANCIAS.

Son Pesos: Ocho mil ochocientos sesenta y cuatro con 35/100 .-

LIQUIDO A PAGAR: 8.864,35

TALON PARA EL AGENTE

ʍH_HORAS

Municipalidad de San Cayetano

F.INGRESO: 11/12/2015 L.ENTREGA: Administracion Municipal

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
2788	SCHMIDT JOSE FELIX	787

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	14	1	Concejal	8	DNI 13097613	20-13097613-2	AÑO: 2016	MES: 8

MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
	10415	DIETA CONCEJALES	11.184,73	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		1,565.86
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		536.87
	61450	APORTE P.J.		391.47
			11.184,73	2.494,20

Son Pesos: Ocho mil seiscientos noventa con 53/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

8.690,53

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

Municipalidad de San Cayetano

F.INGRESO: 11/12/2015 L.ENTREGA: Administracion Municipal

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
2788	SCHMIDT JOSE FELIX	787

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	14	1	Concejal	8	DNI 13097613	20-13097613-2	AÑO: 2016	MES: 8

MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
	10415	DIETA CONCEJALES	11.184,73	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		1,565.86
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		536.87
	61450	APORTE P.J.		391.47
			11.184,73	2.494,20

PRESENTAR CERTIFICADOS MÉDICOS DENTRO DE LAS 24 HS; Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HS. ANTES DE TOMARLO.
AGENTES CON RETENCIÓN DE GANANCIAS: RECUERDE ACTUALIZAR EL FORMULARIO 572 WEB AFIP A EFECTOS DEL CÁLCULO DE LA RETENCIÓN DE GANANCIAS.

Son Pesos: Ocho mil seiscientos noventa con 53/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

8.690,53

TALON PARA EL AGENTE

MH_HORAS

Municipalidad de San Cayetano

F.INGRESO: 11/12/2015 L.ENTREGA: Administracion Municipal

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
2789	ETCHEPARE MAURICIO CARLOS	788

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	14	1	Concejal	8	DNI 22478918	20-22478918-2	AÑO: 2016	MES: 8

MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
	10415	DIETA CONCEJALES	11.184,73	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		1,565.86
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		536.87
	61400	APORTE U.C.R.		447.39
			11.184,73	2.550,12

Son Pesos: Ocho mil seiscientos treinta y cuatro con 61/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

8.634,61

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

Municipalidad de San Cayetano

F.INGRESO: 11/12/2015 L.ENTREGA: Administracion Municipal

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
2789	ETCHEPARE MAURICIO CARLOS	788

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	14	1	Concejal	8	DNI 22478918	20-22478918-2	AÑO: 2016	MES: 8

MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
	10415	DIETA CONCEJALES	11.184,73	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		1,565.86
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		536.87
	61400	APORTE U.C.R.		447.39
			11.184,73	2.550,12

PRESENTAR CERTIFICADOS MÉDICOS DENTRO DE LAS 24 HS; Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HS. ANTES DE TOMARLO.
AGENTES CON RETENCIÓN DE GANANCIAS: RECUERDE ACTUALIZAR EL FORMULARIO 572 WEB AFIP A EFECTOS DEL CÁLCULO DE LA RETENCIÓN DE GANANCIAS.

Son Pesos: Ocho mil seiscientos treinta y cuatro con 61/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

8.634,61

TALON PARA EL AGENTE

MH_HORAS

Municipalidad de San Cayetano

F.INGRESO: 11/12/2015 L.ENTREGA: Administracion Municipal

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
2790	DOLADE MARISA DELIA	789

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	14	1	Concejal	8	DNI 23495289	27-23495289-2	AÑO: 2016	MES: 8

MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
	10415	DIETA CONCEJALES	11.184,73	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		1,565.86
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		536.87
	61400	APORTE U.C.R.		447.39
			11.184,73	2.550,12

Son Pesos: Ocho mil seiscientos treinta y cuatro con 61/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

8.634,61

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

Municipalidad de San Cayetano

F.INGRESO: 11/12/2015 L.ENTREGA: Administracion Municipal

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
2790	DOLADE MARISA DELIA	789

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	14	1	Concejal	8	DNI 23495289	27-23495289-2	AÑO: 2016	MES: 8

MENSUAL

Cant.	Código	Concepto	Haberes	Desc.
	10415	DIETA CONCEJALES	11.184,73	
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%		1,565.86
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %		536.87
	61400	APORTE U.C.R.		447.39
			11.184,73	2.550,12

PRESENTAR CERTIFICADOS MÉDICOS DENTRO DE LAS 24 HS; Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HS. ANTES DE TOMARLO.
AGENTES CON RETENCIÓN DE GANANCIAS: RECUERDE ACTUALIZAR EL FORMULARIO 572 WEB AFIP A EFECTOS DEL CÁLCULO DE LA RETENCIÓN DE GANANCIAS.

Son Pesos: Ocho mil seiscientos treinta y cuatro con 61/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

8.634,61

TALON PARA EL AGENTE