Municipalidad de San Cayetano

LUGAR DE ENTREGA: **Administracion Municipal**

FECHA DE EMISIÓN: **28/03/2019** FECHA DE INGRESO: **11/12/2003**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
978	**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: **2019**	MES: **3**

CATEGORIA: **Categoria 14**

MENSUAL

Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
15,00	10415	dieta concejales	23.773,15		
	60000	I.P.S. 14 %			3,328.24
	60100	I.O.M.A. 4,8 %			1,141.11
	61450	Ap. P.J.			1,188.66
			23.773,15	0,00	5.658,01

Son Pesos: Dieciocho mil ciento quince con 14/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

18.115,14

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

Municipalidad de San Cayetano

LUGAR DE ENTREGA: **Administracion Municipal**

FECHA DE EMISIÓN: **28/03/2019** FECHA DE INGRESO: **11/12/2003**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
978	**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: **2019**	MES: **3**

CATEGORIA: **Categoria 14**

MENSUAL

Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
15,00	10415	dieta concejales	23.773,15		
	60000	I.P.S. 14 %			3,328.24
	60100	I.O.M.A. 4,8 %			1,141.11
	61450	Ap. P.J.			1,188.66
			23.773,15	0,00	5.658,01

SR. AGENTE: PRESENTAR CERTIFICADO DENTRO DE LAS 24 HS. Y SOLICITAR DIA PARTICULA DENTRO LAS 48 HS.

Son Pesos: Dieciocho mil ciento quince con 14/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

18.115,14

TALON PARA EL AGENTE

Municipalidad de San Cayetano

LUGAR DE ENTREGA: **Administracion Municipal**

FECHA DE EMISIÓN: **28/03/2019** FECHA DE INGRESO: **01/06/2007**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
1055	**ESCALA LUIS MARIA**	**472**

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	**14**	**1**	**Concejal**	**8**	**DNI 14792173**	**20-14792173-0**	AÑO: **2019**	MES: **3**

CATEGORIA: **Categoria 14**

MENSUAL

Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
11,00	10415	dieta concejales	22.946,25		
	60000	I.P.S. 14 %			3,212.48
	60100	I.O.M.A. 4,8 %			1,101.42
	61550	aporte pj			803.12
			22.946,25	0,00	5.117,02

Son Pesos: Diecisiete mil ochocientos veintinueve con 23/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

17.829,23

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

Municipalidad de San Cayetano

LUGAR DE ENTREGA: **Administracion Municipal**

FECHA DE EMISIÓN: **28/03/2019** FECHA DE INGRESO: **01/06/2007**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
1055	**ESCALA LUIS MARIA**	**472**

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	**14**	**1**	**Concejal**	**8**	**DNI 14792173**	**20-14792173-0**	AÑO: **2019**	MES: **3**

CATEGORIA: **Categoria 14**

MENSUAL

Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
11,00	10415	dieta concejales	22.946,25		
	60000	I.P.S. 14 %			3,212.48
	60100	I.O.M.A. 4,8 %			1,101.42
	61550	aporte pj			803.12
			22.946,25	0,00	5.117,02

SR. AGENTE: PRESENTAR CERTIFICADO DENTRO DE LAS 24 HS. Y SOLICITAR DIA PARTICULA DENTRO LAS 48 HS.

Son Pesos: Diecisiete mil ochocientos veintinueve con 23/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

17.829,23

TALON PARA EL AGENTE

Municipalidad de San Cayetano

LUGAR DE ENTREGA: **Administracion Municipal**

FECHA DE EMISIÓN: **28/03/2019** FECHA DE INGRESO: **01/01/2011**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
1110	**MANCINO ANA PAULA**	**613**

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	**14**	**1**	**Concejal**	**8**	**DNI 20586803**	**27-20586803-3**	AÑO: **2019**	MES: **3**

CATEGORIA: **Categoria 14**

MENSUAL

Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
8,00	10415	dieta concejales	22.326,08		
	60000	I.P.S. 14 %			3,125.65
	60100	I.O.M.A. 4,8 %			1,071.65
	61400	Ap. UCR			893.04
			22.326,08	0,00	5.090,34

Son Pesos: Diecisiete mil doscientos treinta y cinco con 74/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

17.235,74

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

Municipalidad de San Cayetano

LUGAR DE ENTREGA: **Administracion Municipal**

FECHA DE EMISIÓN: **28/03/2019** FECHA DE INGRESO: **01/01/2011**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
1110	**MANCINO ANA PAULA**	**613**

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	**14**	**1**	**Concejal**	**8**	**DNI 20586803**	**27-20586803-3**	AÑO: **2019**	MES: **3**

CATEGORIA: **Categoria 14**

MENSUAL

Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
8,00	10415	dieta concejales	22.326,08		
	60000	I.P.S. 14 %			3,125.65
	60100	I.O.M.A. 4,8 %			1,071.65
	61400	Ap. UCR			893.04
			22.326,08	0,00	5.090,34

SR. AGENTE: PRESENTAR CERTIFICADO DENTRO DE LAS 24 HS. Y SOLICITAR DIA PARTICULA DENTRO LAS 48 HS.

Son Pesos: Diecisiete mil doscientos treinta y cinco con 74/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

17.235,74

TALON PARA EL AGENTE

Municipalidad de San Cayetano

LUGAR DE ENTREGA: **Administracion Municipal**

FECHA DE EMISIÓN: **28/03/2019** FECHA DE INGRESO: **05/03/2014**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
1171	**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: **2019**	MES: **3**

CATEGORIA: **Categoria 14**

MENSUAL

Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
5,00	10415	dieta concejales	21.705,92		
	60000	I.P.S. 14 %			3,038.83
	60100	I.O.M.A. 4,8 %			1,041.88
	61550	aporte pj			759.71
			21.705,92	0,00	4.840,42

Son Pesos: Dieciseis mil ochocientos sesenta y cinco con 50/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

16.865,50

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

Municipalidad de San Cayetano

LUGAR DE ENTREGA: **Administracion Municipal**

FECHA DE EMISIÓN: **28/03/2019** FECHA DE INGRESO: **05/03/2014**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
1171	**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: **2019**	MES: **3**

CATEGORIA: **Categoria 14**

MENSUAL

Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
5,00	10415	dieta concejales	21.705,92		
	60000	I.P.S. 14 %			3,038.83
	60100	I.O.M.A. 4,8 %			1,041.88
	61550	aporte pj			759.71
			21.705,92	0,00	4.840,42

SR. AGENTE: PRESENTAR CERTIFICADO DENTRO DE LAS 24 HS. Y SOLICITAR DIA PARTICULA DENTRO LAS 48 HS.

Son Pesos: Dieciseis mil ochocientos sesenta y cinco con 50/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

16.865,50

TALON PARA EL AGENTE

Municipalidad de San Cayetano

LUGAR DE ENTREGA: **Administracion Municipal**

FECHA DE EMISIÓN: **28/03/2019** FECHA DE INGRESO: **11/12/2015**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
1191	**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: **2019**	MES: **3**

CATEGORIA: **Categoria 14**

MENSUAL

Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
3,00	10415	dieta concejales	21.292,47		
	60000	I.P.S. 14 %			2,980.95
	60100	I.O.M.A. 4,8 %			1,022.04
	61450	Ap. P.J.			1,064.62
			21.292,47	0,00	5.067,61

Son Pesos: Dieciseis mil doscientos veinticuatro con 86/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

16.224,86

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

Municipalidad de San Cayetano

LUGAR DE ENTREGA: **Administracion Municipal**

FECHA DE EMISIÓN: **28/03/2019** FECHA DE INGRESO: **11/12/2015**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
1191	**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: **2019**	MES: **3**

CATEGORIA: **Categoria 14**

MENSUAL

Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
3,00	10415	dieta concejales	21.292,47		
	60000	I.P.S. 14 %			2,980.95
	60100	I.O.M.A. 4,8 %			1,022.04
	61450	Ap. P.J.			1,064.62
			21.292,47	0,00	5.067,61

SR. AGENTE: PRESENTAR CERTIFICADO DENTRO DE LAS 24 HS. Y SOLICITAR DIA PARTICULA DENTRO LAS 48 HS.

Son Pesos: Dieciseis mil doscientos veinticuatro con 86/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

16.224,86

TALON PARA EL AGENTE

Municipalidad de San Cayetano

LUGAR DE ENTREGA: **Administracion Municipal**

FECHA DE EMISIÓN: **28/03/2019** FECHA DE INGRESO: **11/12/2015**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
1192	**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: **2019**	MES: **3**

CATEGORIA: **Categoria 14**

MENSUAL

Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
3,00	10415	dieta concejales	21.292,47		
	60000	I.P.S. 14 %			2,980.95
	60100	I.O.M.A. 4,8 %			1,022.04
	61400	Ap. UCR			851.70
			21.292,47	0,00	4.854,69

Son Pesos: Dieciseis mil cuatrocientos treinta y siete con 78/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

16.437,78

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

Municipalidad de San Cayetano

LUGAR DE ENTREGA: **Administracion Municipal**

FECHA DE EMISIÓN: **28/03/2019** FECHA DE INGRESO: **11/12/2015**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
1192	**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: **2019**	MES: **3**

CATEGORIA: **Categoria 14**

MENSUAL

Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
3,00	10415	dieta concejales	21.292,47		
	60000	I.P.S. 14 %			2,980.95
	60100	I.O.M.A. 4,8 %			1,022.04
	61400	Ap. UCR			851.70
			21.292,47	0,00	4.854,69

SR. AGENTE: PRESENTAR CERTIFICADO DENTRO DE LAS 24 HS. Y SOLICITAR DIA PARTICULA DENTRO LAS 48 HS.

Son Pesos: Dieciseis mil cuatrocientos treinta y siete con 78/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

16.437,78

TALON PARA EL AGENTE

Municipalidad de San Cayetano

LUGAR DE ENTREGA: **Administracion Municipal**

FECHA DE EMISIÓN: **28/03/2019** FECHA DE INGRESO: **11/12/2015**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
1193	**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: **2019**	MES: **3**

CATEGORIA: **Categoria 14**

MENSUAL

Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
3,00	10415	dieta concejales	21.292,47		
	60000	I.P.S. 14 %			2,980.95
	60100	I.O.M.A. 4,8 %			1,022.04
	61400	Ap. UCR			851.70
			21.292,47	0,00	4.854,69

Son Pesos: Dieciseis mil cuatrocientos treinta y siete con 78/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

16.437,78

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

Municipalidad de San Cayetano

LUGAR DE ENTREGA: **Administracion Municipal**

FECHA DE EMISIÓN: **28/03/2019** FECHA DE INGRESO: **11/12/2015**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
1193	**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: **2019**	MES: **3**

CATEGORIA: **Categoria 14**

MENSUAL

Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
3,00	10415	dieta concejales	21.292,47		
	60000	I.P.S. 14 %			2,980.95
	60100	I.O.M.A. 4,8 %			1,022.04
	61400	Ap. UCR			851.70
			21.292,47	0,00	4.854,69

SR. AGENTE: PRESENTAR CERTIFICADO DENTRO DE LAS 24 HS. Y SOLICITAR DIA PARTICULA DENTRO LAS 48 HS.

Son Pesos: Dieciseis mil cuatrocientos treinta y siete con 78/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

16.437,78

TALON PARA EL AGENTE

Municipalidad de San Cayetano

LUGAR DE ENTREGA: **Administracion Municipal**

FECHA DE EMISIÓN: **28/03/2019** FECHA DE INGRESO: **11/12/2015**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
1195	**SAMPAYO LUCIANA**	**791**

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	**14**	**1**	**Concejal**	**8**	**DNI 25974741**	**23-25974741-4**	AÑO: **2019**	MES: **3**

CATEGORIA

Categoria 14

MENSUAL

Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
3,00	10415	dieta concejales	21.292,47		
	60000	I.P.S. 14 %			2,980.95
	60100	I.O.M.A. 4,8 %			1,022.04
	61400	Ap. UCR			851.70
			21.292,47	0,00	4.854,69

Son Pesos: Dieciseis mil cuatrocientos treinta y siete con 78/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

16.437,78

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

Municipalidad de San Cayetano

LUGAR DE ENTREGA: **Administracion Municipal**

FECHA DE EMISIÓN: **28/03/2019** FECHA DE INGRESO: **11/12/2015**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
1195	**SAMPAYO LUCIANA**	**791**

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	**14**	**1**	**Concejal**	**8**	**DNI 25974741**	**23-25974741-4**	AÑO: **2019**	MES: **3**

CATEGORIA

Categoria 14

MENSUAL

Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
3,00	10415	dieta concejales	21.292,47		
	60000	I.P.S. 14 %			2,980.95
	60100	I.O.M.A. 4,8 %			1,022.04
	61400	Ap. UCR			851.70
			21.292,47	0,00	4.854,69

SR. AGENTE: PRESENTAR CERTIFICADO DENTRO DE LAS 24 HS. Y SOLICITAR DIA PARTICULA DENTRO LAS 48 HS.

Son Pesos: Dieciseis mil cuatrocientos treinta y siete con 78/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

16.437,78

TALON PARA EL AGENTE