Municipalidad de San Cayetano

LUGAR DE ENTREGA: **Administracion Municipal**

FECHA DE EMISIÓN: **26/03/2020** FECHA DE INGRESO: **18/04/1989**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
1131	**PEREZ LUIS GUSTAVO**	**3**

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	**14**	**3**	**Secretario Técnico**	**8**	**DNI 12724680**	**20-12724680-8**	AÑO: **2020**	MES: **3**

CATEGORIA: **Categoria 14**

MENSUAL

Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
30,00	10000	Básico	131.798,36		
30,00	10400	Antigüedad 1%	39.539,51		
	10445	Adi Bloq Tit Art27 g	14.378,00		
	60000	I.P.S. 14 %			26,000.22
	60100	I.O.M.A. 4,8 %			8,914.36
	60115	dona.emer.sanita.			10,702.03
	61400	Ap. UCR			5,271.93
	61850	IMP.GANANCIAS			21,330.17
			185.715,87	0,00	72.218,71

Son Pesos: Ciento trece mil cuatrocientos noventa y siete con 16/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

113.497,16

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

Municipalidad de San Cayetano

LUGAR DE ENTREGA: **Administracion Municipal**

FECHA DE EMISIÓN: **26/03/2020** FECHA DE INGRESO: **18/04/1989**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
1131	**PEREZ LUIS GUSTAVO**	**3**

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	**14**	**3**	**Secretario Técnico**	**8**	**DNI 12724680**	**20-12724680-8**	AÑO: **2020**	MES: **3**

CATEGORIA: **Categoria 14**

MENSUAL

Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
30,00	10000	Básico	131.798,36		
30,00	10400	Antigüedad 1%	39.539,51		
	10445	Adi Bloq Tit Art27 g	14.378,00		
	60000	I.P.S. 14 %			26,000.22
	60100	I.O.M.A. 4,8 %			8,914.36
	60115	dona.emer.sanita.			10,702.03
	61400	Ap. UCR			5,271.93
	61850	IMP.GANANCIAS			21,330.17
			185.715,87	0,00	72.218,71

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

Son Pesos: Ciento trece mil cuatrocientos noventa y siete con 16/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

113.497,16

TALON PARA EL AGENTE

Municipalidad de San Cayetano

LUGAR DE ENTREGA: **Administracion Municipal**

FECHA DE EMISIÓN: **26/03/2020** FECHA DE INGRESO: **10/12/2001**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
1222	**MARLATS ANTONIO JUAN IGNACIO**	**296**

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	**14**	**7**	**Jefe de Gabinete**	**8**	**DNI 22839709**	**20-22839709-2**	AÑO: **2020**	MES: **3**

CATEGORIA: **Categoria 14**

MENSUAL

Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
30,00	10000	Básico	131.798,32		
18,00	10400	Antigüedad 1%	23.723,70		
	60000	I.P.S. 14 %			21,773.08
	60100	I.O.M.A. 4,8 %			7,465.06
	60115	dona.emer.sanita.			10,702.02
	61400	Ap. UCR			5,271.93
	61850	IMP.GANANCIAS			12,665.28
			155.522,02	0,00	57.877,37

Son Pesos: Noventa y siete mil seiscientos cuarenta y cuatro con 65/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

97.644,65

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

Municipalidad de San Cayetano

LUGAR DE ENTREGA: **Administracion Municipal**

FECHA DE EMISIÓN: **26/03/2020** FECHA DE INGRESO: **10/12/2001**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
1222	**MARLATS ANTONIO JUAN IGNAC**	**296**

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	**14**	**7**	**Jefe de Gabinete**	**8**	**DNI 22839709**	**20-22839709-2**	AÑO: **2020**	MES: **3**

CATEGORIA: **Categoria 14**

MENSUAL

Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
30,00	10000	Básico	131.798,32		
18,00	10400	Antigüedad 1%	23.723,70		
	60000	I.P.S. 14 %			21,773.08
	60100	I.O.M.A. 4,8 %			7,465.06
	60115	dona.emer.sanita.			10,702.02
	61400	Ap. UCR			5,271.93
	61850	IMP.GANANCIAS			12,665.28
			155.522,02	0,00	57.877,37

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

Son Pesos: Noventa y siete mil seiscientos cuarenta y cuatro con 65/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

97.644,65

TALON PARA EL AGENTE

Municipalidad de San Cayetano

LUGAR DE ENTREGA: **Administracion Municipal**

FECHA DE EMISIÓN: **26/03/2020** FECHA DE INGRESO: **10/12/2003**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
1223	**GARGAGLIONE MIGUEL ANGEL**	**297**

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	**14**	**1**	**Intendente Municipa**	**8**	**DNI 13660656**	**20-13660656-6**	AÑO: **2020**	MES: **3**

CATEGORIA: **Categoria 14**

MENSUAL

Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
30,00	10000	Básico	239.633,34		
	10003	GASTOS REPRESENTACI	27.322,79		
16,00	10400	Antigüedad 1%	38.341,33		
	60000	I.P.S. 14 %			42,741.64
	60100	I.O.M.A. 4,8 %			14,654.28
	60115	dona.emer.sanita.			19,458.23
	61400	Ap. UCR			9,585.33
	61850	IMP.GANANCIAS			49,407.76
			305.297,46	0,00	135.847,24

Son Pesos: Ciento sesenta y nueve mil cuatrocientos cincuenta con 22/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

169.450,22

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

Municipalidad de San Cayetano

LUGAR DE ENTREGA: **Administracion Municipal**

FECHA DE EMISIÓN: **26/03/2020** FECHA DE INGRESO: **10/12/2003**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
1223	**GARGAGLIONE MIGUEL ANGEL**	**297**

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	**14**	**1**	**Intendente Municip**	**8**	**DNI 13660656**	**20-13660656-6**	AÑO: **2020**	MES: **3**

CATEGORIA: **Categoria 14**

MENSUAL

Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
30,00	10000	Básico	239.633,34		
	10003	GASTOS REPRESENTACI	27.322,79		
16,00	10400	Antigüedad 1%	38.341,33		
	60000	I.P.S. 14 %			42,741.64
	60100	I.O.M.A. 4,8 %			14,654.28
	60115	dona.emer.sanita.			19,458.23
	61400	Ap. UCR			9,585.33
	61850	IMP.GANANCIAS			49,407.76
			305.297,46	0,00	135.847,24

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

Son Pesos: Ciento sesenta y nueve mil cuatrocientos cincuenta con 22/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

169.450,22

TALON PARA EL AGENTE

Municipalidad de San Cayetano

LUGAR DE ENTREGA: **Administracion Municipal**

FECHA DE EMISIÓN: **26/03/2020** FECHA DE INGRESO: **01/01/2017**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
1462	**GONZALEZ MARCELO JOSE**	**824**

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	**14**	**2**	**Secretario Gobierno**	**8**	**DNI 21636980**	**20-21636980-8**	AÑO: **2020**	MES: **3**

CATEGORIA: **Categoria 14**

MENSUAL

Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
30,00	10000	Básico	131.798,36		
3,00	10400	Antigüedad 1%	3.953,95		
	60000	I.P.S. 14 %			19,005.32
	60100	I.O.M.A. 4,8 %			6,516.11
	60115	dona.emer.sanita.			10,702.03
	61400	Ap. UCR			5,271.93
	61850	IMP.GANANCIAS			2,870.51
			135.752,31	0,00	44.365,90

Son Pesos: Noventa y un mil trescientos ochenta y seis con 41/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

91.386,41

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

Municipalidad de San Cayetano

LUGAR DE ENTREGA: **Administracion Municipal**

FECHA DE EMISIÓN: **26/03/2020** FECHA DE INGRESO: **01/01/2017**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
1462	**GONZALEZ MARCELO JOSE**	**824**

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	**14**	**2**	**Secretario Gobierno**	**8**	**DNI 21636980**	**20-21636980-8**	AÑO: **2020**	MES: **3**

CATEGORIA: **Categoria 14**

MENSUAL

Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
30,00	10000	Básico	131.798,36		
3,00	10400	Antigüedad 1%	3.953,95		
	60000	I.P.S. 14 %			19,005.32
	60100	I.O.M.A. 4,8 %			6,516.11
	60115	dona.emer.sanita.			10,702.03
	61400	Ap. UCR			5,271.93
	61850	IMP.GANANCIAS			2,870.51
			135.752,31	0,00	44.365,90

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

Son Pesos: Noventa y un mil trescientos ochenta y seis con 41/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

91.386,41

TALON PARA EL AGENTE

Municipalidad de San Cayetano

LUGAR DE ENTREGA: **Administracion Hospital**

FECHA DE EMISIÓN: **26/03/2020** FECHA DE INGRESO: **01/01/2017**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
1461	**GONZALEZ RICARDO RUBEN**	**823**

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	**14**	**4**	**Secretario de Salud**	**8**	**DNI 14690958**	**20-14690958-3**	AÑO: **2020**	MES: **3**

CATEGORIA: **Categoria 14**

MENSUAL

Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
30,00	10000	Básico	131.798,32		
3,00	10400	Antigüedad 1%	3.953,95		
62400,00	10665	G.medicas por espec		62.400,00	
15000,00	10925	Bonif.Remu.	15.000,00		
	60000	I.P.S. 14 %			21,105.32
	60100	I.O.M.A. 4,8 %			7,236.11
	60115	dona.emer.sanita.			10,702.02
	61400	Ap. UCR			5,271.93
	61850	IMP.GANANCIAS			33,453.50
			150.752,27	62.400,00	77.768,88

Son Pesos: Ciento treinta y cinco mil trescientos ochenta y tres con 39/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

135.383,39

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

Municipalidad de San Cayetano

LUGAR DE ENTREGA: **Administracion Hospital**

FECHA DE EMISIÓN: **26/03/2020** FECHA DE INGRESO: **01/01/2017**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
1461	**GONZALEZ RICARDO RUBEN**	**823**

AG.	CAT.	CARGO	CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO	
1	**14**	**4**	**Secretario de Salud**	**8**	**DNI 14690958**	**20-14690958-3**	AÑO: **2020**	MES: **3**

CATEGORIA: **Categoria 14**

MENSUAL

Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
30,00	10000	Básico	131.798,32		
3,00	10400	Antigüedad 1%	3.953,95		
62400,00	10665	G.medicas por espec		62.400,00	
15000,00	10925	Bonif.Remu.	15.000,00		
	60000	I.P.S. 14 %			21,105.32
	60100	I.O.M.A. 4,8 %			7,236.11
	60115	dona.emer.sanita.			10,702.02
	61400	Ap. UCR			5,271.93
	61850	IMP.GANANCIAS			33,453.50
			150.752,27	62.400,00	77.768,88

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

Son Pesos: Ciento treinta y cinco mil trescientos ochenta y tres con 39/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

135.383,39

TALON PARA EL AGENTE