

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026	FECHA DE INGRESO:		15/02/1988
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3462		ORDÓÑEZ OSCAR IVAN		100	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
2	14	9	Jerarquico A1			8	20-18250542-1	AÑO: 2026 MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			30,00	10000	Básico	1.484.950,05		
				10300	Bon. Antigüedad 3%	731.839,51		
			31,00	10400	Antigüedad 1%	.080.334,52		
				10940	Adi. Fallas Caja.	5.000,00		
				60000	I.P.S. 14 %			742,297.37
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			254,501.96
				60106	seguro de vida			60,000.00
				61250	seg. acc. pers.			2,925.00
			785,52	61650	Barrios, conve. tasa			785.52
				61850	IMP.GANANCIAS			154,278.78
						5.302.124,08	0,00	214.788,63
Son Pesos: Cuatro millones ochenta y siete mil trescientos treinta y cinco con 45/100 .-						LIQUIDO A PAGAR		
						4.087.335,45		

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026	FECHA DE INGRESO:		15/02/1988
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3462		ORDÓÑEZ OSCAR IVAN		100	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
2	14	9	Jerarquico A1			8	20-18250542-1	AÑO: 2026 MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			30,00	10000	Básico	3.484.950,05		
				10300	Bon. Antigüedad 3%	731.839,51		
			31,00	10400	Antigüedad 1%	1.080.334,52		
				10940	Adi. Fallas Caja.	5.000,00		
				60000	I.P.S. 14 %			742,297.37
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			254,501.96
				60106	seguro de vida			60,000.00
				61250	seg. acc. pers.			2,925.00
			785,52	61650	Barrios, conve. tasa			785.52
				61850	IMP.GANANCIAS			154,278.78
						5.302.124,08	0,00	1.214.788,63
SR. AGENTE: EN CASO DE ENFERMEDAD DEBE PRESENTAR CERTIFICADO MÉDICO DENTRO DE LAS 24 HS. DE LA FECHA DE ATENCIÓN Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HORAS ANTES PARA FACILITAR UNA ÓPTIMA ORGANIZACION DEL ÁREA. Son Pesos: Cuatro millones ochenta y siete mil trescientos treinta y cinco con 45/100 .-						LIQUIDO A PAGAR		
						4.087.335,45		

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026	FECHA DE INGRESO:		01/02/2007
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3512		CHIARADIA SEBASTIAN		334	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADADO
2	14	8	Jerarquico C			8	20-23890540-1	AÑO: 2026 MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			30,00	10000	Básico	1.585.460,60		
			19,00	10400	Antigüedad 1%	871.237,51		
				10700	Tit.Universitario	50.000,00		
				60000	I.P.S. 14 %			770.937.74
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			264.321.51
				61250	seg. acc. pers.			2.925.00
				61850	IMP.GANANCIAS			121.651.41
						5.506.698,11	0,00	159.835,66
Son Pesos: Cuatro millones trescientos cuarenta y seis mil ochocientos sesenta y dos con 45/100 .						LIQUIDO A PAGAR		
						4.346.862,45		

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026	FECHA DE INGRESO:		01/02/2007
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3512		CHIARADIA SEBASTIAN		334	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADADO
2	14	8	Jerarquico C			8	20-23890540-1	AÑO: 2026 MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			30,00	10000	Básico	4.585.460,60		
			19,00	10400	Antigüedad 1%	871.237,51		
				10700	Tit.Universitario	50.000,00		
				60000	I.P.S. 14 %			770.937.74
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			264.321.51
				61250	seg. acc. pers.			2.925.00
				61850	IMP.GANANCIAS			121.651.41
						5.506.698,11	0,00	1.159.835,66
SR. AGENTE: EN CASO DE ENFERMEDAD DEBE PRESENTAR CERTIFICADO MÉDICO DENTRO DE LAS 24 HS. DE LA FECHA DE ATENCIÓN Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HORAS ANTES PARA FACILITAR UNA ÓPTIMA ORGANIZACION DEL ÁREA.						LIQUIDO A PAGAR		
Son Pesos: Cuatro millones trescientos cuarenta y seis mil ochocientos sesenta y dos con 45/100 .						4.346.862,45		

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026	FECHA DE INGRESO:		01/01/1997
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3515		BRUNO JUAN CARLOS		358	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
2	14	1	Jerarquico A1 - Juez			8	20-23437009-0	AÑO: 2026 MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			30,00	10000	Básico	1.126.914,53		
			29,00	10400	Antigüedad 1%	196.805,21		
				10700	Tit.Universitario	50.000,00		
				60000	I.P.S. 14 %			752,320.76
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			257,938.55
						5.373.719,74	0,00	10.259,31
Son Pesos: Cuatro millones trescientos sesenta y tres mil cuatrocientos sesenta con 43/100 .						LIQUIDO A PAGAR		
						4.363.460,43		

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026	FECHA DE INGRESO:		01/01/1997
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3515		BRUNO JUAN CARLOS		358	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
2	14	1	Jerarquico A1 - Juez			8	20-23437009-0	AÑO: 2026 MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			30,00	10000	Básico	4.126.914,53		
			29,00	10400	Antigüedad 1%	1.196.805,21		
				10700	Tit.Universitario	50.000,00		
				60000	I.P.S. 14 %			752,320.76
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			257,938.55
						5.373.719,74	0,00	1.010.259,31
SR. AGENTE: EN CASO DE ENFERMEDAD DEBE PRESENTAR CERTIFICADO MÉDICO DENTRO DE LAS 24 HS. DE LA FECHA DE ATENCIÓN Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HORAS ANTES PARA FACILITAR UNA ÓPTIMA ORGANIZACION DEL ÁREA. Son Pesos: Cuatro millones trescientos sesenta y tres mil cuatrocientos sesenta con 43/100 .						LIQUIDO A PAGAR		
						4.363.460,43		

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano								
			LUGAR DE ENTREGA		Administracion Municipal						
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		01/03/2008		
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO			
			3583		BUUS FABIO CHRISTIAN			513			
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO		
2	14	78	Coordinador Prensa			8	20-23437081-3		AÑO: 2026	MES: 8	
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.		Hab. s/Ap.		Desc.
Categoria 14											
MENSUAL			30,00	10000	Básico		1.751.276,35				
			18,00	10400	Antigüedad 1%		495.229,74				
				60000	I.P.S. 14 %						454.510.85
				60100	I.O.M.A. 4,8 %						155.832.29
				61400	Ap. UCR						82.538.29
							3.246.506,09		0,00		592.881,43
Son Pesos: Dos millones quinientos cincuenta y tres mil seiscientos veinticuatro con 66/100 .							LIQUIDO A PAGAR				
							2.553.624,66				

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano								
			LUGAR DE ENTREGA:			Administracion Municipal					
			FECHA DE PAGO:			28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		01/03/2008	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO		
			3583		BUUS FABIO CHRISTIAN				513		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO		
2	14	78	Coordinador Prensa			8	20-23437081-3		AÑO: 2026	MES: 8	
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.		
Categoria 14											
MENSUAL			30,00	10000	Básico		2.751.276,35				
			18,00	10400	Antigüedad 1%		495.229,74				
				60000	I.P.S. 14 %				454.510.85		
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				155.832.29		
				61400	Ap. UCR				82.538.29		
							3.246.506,09	0,00	692.881,43		
SR. AGENTE: EN CASO DE ENFERMEDAD DEBE PRESENTAR CERTIFICADO MÉDICO DENTRO DE LAS 24 HS. DE LA FECHA DE ATENCIÓN Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HORAS ANTES PARA FACILITAR UNA ÓPTIMA ORGANIZACION DEL ÁREA.											
Son Pesos: Dos millones quinientos cincuenta y tres mil seiscientos veinticuatro con 66/100							LIQUIDO A PAGAR				
							2.553.624,66				

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026	FECHA DE INGRESO:		15/09/2008
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3587		MONTENEGRO JULIO CESAR		529	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
2	14	81	Capataz de Servicios			8	20-25085937-7	AÑO: 2026 MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			30,00	10000	Básico	1.567.857,93		
			17,00	10400	Antigüedad 1%	436.535,85		
				60000	I.P.S. 14 %			420.615.13
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			144.210.90
				61400	Ap. UCR			77.035.74
			17640,75	61650	Barrios, conve. tasa			17.640.75
						3.004.393,78	0,00	559.502,52
Son Pesos: Dos millones trescientos cuarenta y cuatro mil ochocientos noventa y uno con 26/100 .						LIQUIDO A PAGAR		
						2.344.891,26		

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026	FECHA DE INGRESO:		15/09/2008
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3587		MONTENEGRO JULIO CESAR		529	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
2	14	81	Capataz de Servicios			8	20-25085937-7	AÑO: 2026 MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			30,00	10000	Básico	2.567.857,93		
			17,00	10400	Antigüedad 1%	436.535,85		
				60000	I.P.S. 14 %			420.615.13
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			144.210.90
				61400	Ap. UCR			77.035.74
			17640,75	61650	Barrios, conve. tasa			17.640.75
						3.004.393,78	0,00	659.502,52
SR. AGENTE: EN CASO DE ENFERMEDAD DEBE PRESENTAR CERTIFICADO MÉDICO DENTRO DE LAS 24 HS. DE LA FECHA DE ATENCIÓN Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HORAS ANTES PARA FACILITAR UNA ÓPTIMA ORGANIZACION DEL ÁREA. Son Pesos: Dos millones trescientos cuarenta y cuatro mil ochocientos noventa y uno con 26/100 .						LIQUIDO A PAGAR		
						2.344.891,26		

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA		Administracion Municipal					
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		01/05/2009	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		
			3597		URLACHER YANINA SOLEDAD			553		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO	
2	14	11	Jerarquico			8	27-30303774-3		AÑO: 2026	MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.		Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14										
MENSUAL			16,00	10000	Básico		.711.905,29			
			17,00	10400	Antigüedad 1%		291.023,90			
				10700	Tit.Universitario		50.000,00			
			1,00	30200	Asig.Hijo Disc.				109.656,00	
				60000	I.P.S. 14 %				287,410.09	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				98,540.60	
				61250	seg. acc. pers.				2,925.00	
							2.052.929,19	109.656,00	388.875,69	
Son Pesos: Un millón setecientos setenta y tres mil setecientos nueve con 50/100 .-							LIQUIDO A PAGAR			
							1.773.709,50			

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano									
			LUGAR DE ENTREGA:			Administracion Municipal						
			FECHA DE PAGO:			28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		01/05/2009		
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO			
			3597		URLACHER YANINA SOLEDAD				553			
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO			
2	14	11	Jerarquico			8	27-30303774-3		AÑO: 2026	MES: 8		
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.			
Categoria 14												
MENSUAL			16,00	10000	Básico		1.711.905,29					
			17,00	10400	Antigüedad 1%		291.023,90					
				10700	Tit.Universitario		50.000,00					
			1,00	30200	Asig.Hijo Disc.			109.656,00				
				60000	I.P.S. 14 %				287,410.09			
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				98,540.60			
				61250	seg. acc. pers.				2,925.00			
SR. AGENTE: EN CASO DE ENFERMEDAD DEBE PRESENTAR CERTIFICADO MÉDICO DENTRO DE LAS 24 HS. DE LA FECHA DE ATENCIÓN Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HORAS ANTES PARA FACILITAR UNA ÓPTIMA ORGANIZACION DEL ÁREA.							2.052.929,19	109.656,00	388.875,69			
Son Pesos: Un millón setecientos setenta y tres mil setecientos nueve con 50/100 .-							LIQUIDO A PAGAR					
							1.773.709,50					

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026	FECHA DE INGRESO:		01/05/2009
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3598		URLACHER YANINA SOLEDAD		553	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L	
2	14	48	Contadora Interina			8	27-30303774-3	
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			14,00	10000	Básico	2.139.881,61		
			17,00	10400	Antigüedad 1%	363.779,87		
				60000	I.P.S. 14 %			350,512.61
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			120,175.75
						2.503.661,48	0,00	470.688,36
Son Pesos: Dos millones treinta y dos mil novecientos setenta y tres con 12/100 .-						LIQUIDO A PAGAR		
						2.032.973,12		

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026	FECHA DE INGRESO:		01/05/2009
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3598		URLACHER YANINA SOLEDAD		553	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L	
2	14	48	Contadora Interina			8	27-30303774-3	
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			14,00	10000	Básico	2.139.881,61		
			17,00	10400	Antigüedad 1%	363.779,87		
				60000	I.P.S. 14 %			350,512.61
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			120,175.75
						2.503.661,48	0,00	470.688,36
SR. AGENTE: EN CASO DE ENFERMEDAD DEBE PRESENTAR CERTIFICADO MÉDICO DENTRO DE LAS 24 HS. DE LA FECHA DE ATENCIÓN Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HORAS ANTES PARA FACILITAR UNA ÓPTIMA ORGANIZACION DEL ÁREA. Son Pesos: Dos millones treinta y dos mil novecientos setenta y tres con 12/100 .-						LIQUIDO A PAGAR		
						2.032.973,12		

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano											
			LUGAR DE ENTREGA			Administracion Municipal								
			FECHA DE PAGO:			28/08/2026			FECHA DE INGRESO:			01/01/2011		
			N° RECIBO			APELLIDO Y NOMBRE					LEGAJO			
			3617			JUAREZ MAXIMILIANO					610			
AG.	CAT.	CARGO	CARGO				H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO				
2	14	87	Director de Obras Pú				8	20-25686117-9		AÑO: 2026		MES: 8		
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto			Hab. c/Ap.		Hab. s/Ap.		Desc.		
Categoria 14														
MENSUAL			30,00	10000	Básico			1.668.368,48						
			15,00	10400	Antigüedad 1%			550.255,27						
				10680	Tit.Secundario			5.000,00						
				60000	I.P.S. 14 %							591,307.33		
				60100	I.O.M.A. 4,8 %							202,733.94		
				61400	Ap. UCR							110,051.05		
								4.223.623,75		0,00		904.092,32		
			Son Pesos: Tres millones trescientos diecinueve mil quinientos treinta y uno con 43/100					LIQUIDO A PAGAR						
								3.319.531,43						

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal					
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		01/01/2011	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO	
			3617		JUAREZ MAXIMILIANO				610	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO	
2	14	87	Director de Obras Pú			8	20-25686117-9		AÑO: 2026	MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.		Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14										
MENSUAL			30,00	10000	Básico		3.668.368,48			
			15,00	10400	Antigüedad 1%		550.255,27			
				10680	Tit.Secundario		5.000,00			
				60000	I.P.S. 14 %					591,307.33
				60100	I.O.M.A. 4,8 %					202,733.94
				61400	Ap. UCR					110,051.05
							4.223.623,75	0,00	904.092,32	
SR. AGENTE: EN CASO DE ENFERMEDAD DEBE PRESENTAR CERTIFICADO MÉDICO DENTRO DE LAS 24 HS. DE LA FECHA DE ATENCIÓN Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HORAS ANTES PARA FACILITAR UNA ÓPTIMA ORGANIZACION DEL ÁREA.										
Son Pesos: Tres millones trescientos diecinueve mil quinientos treinta y uno con 43/100							LIQUIDO A PAGAR			
							3.319.531,43			

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026	FECHA DE INGRESO:		12/12/2011
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3629		ISASMENDI JOEL ABEL		645	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L	
2	14	13	Jerarquico			8	20-30193267-8	
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			30,00	10000	Básico	3.209.822,40		
			14,00	10400	Antigüedad 1%	449.375,14		
				60000	I.P.S. 14 %			512,287.66
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			175,641.48
				62200	EMBARGO			656,519.51
						3.659.197,54	0,00	344.448,65
Son Pesos: Dos millones trescientos catorce mil setecientos cuarenta y ocho con 89/100						LIQUIDO A PAGAR		
						2.314.748,89		

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026	FECHA DE INGRESO:		12/12/2011
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3629		ISASMENDI JOEL ABEL		645	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L	
2	14	13	Jerarquico			8	20-30193267-8	
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			30,00	10000	Básico	3.209.822,40		
			14,00	10400	Antigüedad 1%	449.375,14		
				60000	I.P.S. 14 %			512,287.66
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			175,641.48
				62200	EMBARGO			656,519.51
						3.659.197,54	0,00	1.344.448,65
SR. AGENTE: EN CASO DE ENFERMEDAD DEBE PRESENTAR CERTIFICADO MÉDICO DENTRO DE LAS 24 HS. DE LA FECHA DE ATENCIÓN Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HORAS ANTES PARA FACILITAR UNA ÓPTIMA ORGANIZACION DEL ÁREA.						LIQUIDO A PAGAR		
Son Pesos: Dos millones trescientos catorce mil setecientos cuarenta y ocho con 89/100						2.314.748,89		

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA		Administracion Municipal					
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		01/01/2012	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		
			3632		DESIDERIO MARIA FLORENCIA			649		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO	
2	14	12	Jerarquico			8	27-33177315-3		AÑO: 2026	MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.		Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14										
MENSUAL			30,00	10000	Básico		1.292.730,32			
			14,00	10400	Antigüedad 1%		320.982,24			
				10690	Tit.Terciario		20.000,00			
				60000	I.P.S. 14 %					368,719.76
				60100	I.O.M.A. 4,8 %					126,418.20
				60105	Seg.VIDA					52,274.25
			3600,00	60108	seg.de salud					3,600.00
				61250	seg. acc. pers.					2,925.00
							2.633.712,56		0,00	553.937,21
Son Pesos: Dos millones setenta y nueve mil setecientos setenta y cinco con 35/100 .-								LIQUIDO A PAGAR		
								2.079.775,35		

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano										
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal								
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		01/01/2012				
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO				
			3632		DESIDERIO MARIA FLORENCIA				649				
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO				
2	14	12	Jerarquico			8	27-33177315-3		AÑO: 2026	MES: 8			
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.				
Categoria 14													
MENSUAL			30,00	10000	Básico		2.292.730,32						
			14,00	10400	Antigüedad 1%		320.982,24						
				10690	Tit.Terciario		20.000,00						
				60000	I.P.S. 14 %				368,719.76				
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				126,418.20				
				60105	Seg.VIDA				52,274.25				
			3600,00	60108	seg.de salud				3,600.00				
				61250	seg. acc. pers.				2,925.00				

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano										
			LUGAR DE ENTREGA		Administracion Municipal								
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		01/11/2014				
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO					
			3675		BENITEZ ANYELEN			749					
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO				
2	14	10	Jerarquico B			8	27-33842026-4		AÑO: 2026	MES: 8			
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.				
Categoria 14													
MENSUAL			30,00	10000	Básico		1.668.368,14						
			11,00	10400	Antigüedad 1%		403.520,50						
				10700	Tit.Universitario		50.000,00						
				60000	I.P.S. 14 %				577,064.41				
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				197,850.65				
				61400	Ap. UCR				110,051.04				
			132959,96	61650	Barrios, conve. tasa				132,959.96				
				61850	IMP.GANANCIAS				11,633.20				
										4.121.888,64	0,00	1.029.559,26	
Son Pesos: Tres millones noventa y dos mil trescientos veintinueve con 38/100 .-							LIQUIDO A PAGAR						
							3.092.329,38						

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano										
			LUGAR DE ENTREGA:			Administracion Municipal							
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		01/11/2014				
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO				
			3675		BENITEZ ANYELEN				749				
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO				
2	14	10	Jerarquico B			8	27-33842026-4		AÑO: 2026	MES: 8			
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.				
Categoria 14													
MENSUAL			30,00	10000	Básico		3.668.368,14						
			11,00	10400	Antigüedad 1%		403.520,50						
				10700	Tit.Universitario		50.000,00						
				60000	I.P.S. 14 %				577,064.41				
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				197,850.65				
				61400	Ap. UCR				110,051.04				
			132959,96	61650	Barrios, conve. tasa				132,959.96				
				61850	IMP.GANANCIAS				11,633.20				

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA		Administracion Municipal					
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		01/04/2016	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		
			3687		AGEL MOLINI MATIAS			799		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO	
2	14	79	Coor. Adj Prensa			8	20-32096069-0		AÑO: 2026	MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.		Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14										
MENSUAL			30,00	10000	Básico		1.751.276,35			
			10,00	10400	Antigüedad 1%		275.127,64			
				60000	I.P.S. 14 %					423.696,56
				60100	I.O.M.A. 4,8 %					145.267,39
				61400	Ap. UCR					82.538,29
							3.026.403,99		0,00	551.502,24
Son Pesos: Dos millones trescientos setenta y cuatro mil novecientos uno con 75/100							LIQUIDO A PAGAR			
							2.374.901,75			

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano								
			LUGAR DE ENTREGA:			Administracion Municipal					
			FECHA DE PAGO:			28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		01/04/2016	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO		
			3687		AGEL MOLINI MATIAS				799		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO		
2	14	79	Coor. Adj Prensa			8	20-32096069-0		AÑO: 2026	MES: 8	
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto			Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14											
MENSUAL			30,00	10000	Básico			2.751.276,35			
			10,00	10400	Antigüedad 1%			275.127,64			
				60000	I.P.S. 14 %					423,696.56	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %					145,267.39	
				61400	Ap. UCR					82,538.29	
			SR. AGENTE: EN CASO DE ENFERMEDAD DEBE PRESENTAR CERTIFICADO MÉDICO DENTRO DE LAS 24 HS. DE LA FECHA DE ATENCIÓN Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HORAS ANTES PARA FACILITAR UNA ÓPTIMA ORGANIZACION DEL ÁREA.					3.026.403,99	0,00	651.502,24	
			Son Pesos: Dos millones trescientos setenta y cuatro mil novecientos uno con 75/100					LIQUIDO A PAGAR			
								2.374.901,75			

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA		Administracion Municipal					
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		14/12/2018	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		
			3718		ERIKSEN MELISA BELEN			890		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADADO	
1	14	5	Secretario Hacienda			8	27-35211024-3		AÑO: 2026	MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14										
MENSUAL			30,00	10000	Básico		5.044.006,65			
			7,00	10400	Antigüedad 1%		353.080,47			
				60000	I.P.S. 14 %				755,592.20	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				259,060.18	
				61400	Ap. UCR				151,320.20	
							5.397.087,12	0,00	165.972,58	
Son Pesos: Cuatro millones doscientos treinta y un mil ciento catorce con 54/100 .-							LIQUIDO A PAGAR			
							4.231.114,54			

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano											
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal									
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		14/12/2018					
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO					
			3718		ERIKSEN MELISA BELEN				890					
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO					
1	14	5	Secretario Hacienda			8	27-35211024-3		AÑO: 2026	MES: 8				
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto			Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.				
Categoria 14														
MENSUAL			30,00	10000	Básico			5.044.006,65						
			7,00	10400	Antigüedad 1%			353.080,47						
				60000	I.P.S. 14 %					755,592.20				
				60100	I.O.M.A. 4,8 %					259,060.18				
				61400	Ap. UCR					151,320.20				
			SR. AGENTE: EN CASO DE ENFERMEDAD DEBE PRESENTAR CERTIFICADO MÉDICO DENTRO DE LAS 24 HS. DE LA FECHA DE ATENCIÓN Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HORAS ANTES PARA FACILITAR UNA ÓPTIMA ORGANIZACION DEL ÁREA.					5.397.087,12	0,00	1.165.972,58				
			Son Pesos: Cuatro millones doscientos treinta y un mil ciento catorce con 54/100 .-					LIQUIDO A PAGAR						
								4.231.114,54						

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026	FECHA DE INGRESO:		01/07/2024
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3837		NUÑEZ RUVIERA MELINA		1169	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
1	14	9	Asesor Tecnico			8	27-36753944-0	AÑO: 2026 MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			30,00	10000	Básico	1.585.460,61		
			2,00	10400	Antigüedad 1%	91.709,21		
				60000	I.P.S. 14 %			654.803.77
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			224.504.15
				61400	Ap. UCR			137.563.82
				61850	IMP.GANANCIAS			110.796.81
						4.677.169,82	0,00	127.668,55
Son Pesos: Tres millones quinientos cuarenta y nueve mil quinientos uno con 27/100 .-						LIQUIDO A PAGAR		
						3.549.501,27		

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026	FECHA DE INGRESO:		01/07/2024
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3837		NUÑEZ RUVIERA MELINA		1169	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
1	14	9	Asesor Tecnico			8	27-36753944-0	AÑO: 2026 MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			30,00	10000	Básico	4.585.460,61		
			2,00	10400	Antigüedad 1%	91.709,21		
				60000	I.P.S. 14 %			654.803.77
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			224.504.15
				61400	Ap. UCR			137.563.82
				61850	IMP.GANANCIAS			110.796.81
						4.677.169,82	0,00	1.127.668,55
SR. AGENTE: EN CASO DE ENFERMEDAD DEBE PRESENTAR CERTIFICADO MÉDICO DENTRO DE LAS 24 HS. DE LA FECHA DE ATENCIÓN Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HORAS ANTES PARA FACILITAR UNA ÓPTIMA ORGANIZACION DEL ÁREA. Son Pesos: Tres millones quinientos cuarenta y nueve mil quinientos uno con 27/100 .-						LIQUIDO A PAGAR		
						3.549.501,27		

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal					
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		15/08/2024	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		
			3840		SORENSEN MARIA EMILIA			1173		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO	
1	14	3	Secretario Técnico			8	27-35412730-5		AÑO: 2026	MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14										
MENSUAL			30,00	10000	Básico		5.044.006,65			
			2,00	10400	Antigüedad 1%		100.880,13			
				60000	I.P.S. 14 %				720,284.15	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				246,954.57	
				61400	Ap. UCR				151,320.20	
				61850	IMP.GANANCIAS				188,969.46	
							5.144.886,78	0,00	307.528,38	
Son Pesos: Tres millones ochocientos treinta y siete mil trescientos cincuenta y ocho con 40/100 .								LIQUIDO A PAGAR		
								3.837.358,40		

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal					
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		15/08/2024	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		
			3840		SORENSEN MARIA EMILIA			1173		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADADO	
1	14	3	Secretario Técnico			8	27-35412730-5		AÑO: 2026	MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14										
MENSUAL			30,00	10000	Básico		5.044.006,65			
			2,00	10400	Antigüedad 1%		100.880,13			
				60000	I.P.S. 14 %				720,284.15	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				246,954.57	
				61400	Ap. UCR				151,320.20	
				61850	IMP.GANANCIAS				188,969.46	
							5.144.886,78	0,00	1.307.528,38	
SR. AGENTE: EN CASO DE ENFERMEDAD DEBE PRESENTAR CERTIFICADO MÉDICO DENTRO DE LAS 24 HS. DE LA FECHA DE ATENCIÓN Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HORAS ANTES PARA FACILITAR UNA ÓPTIMA ORGANIZACION DEL ÁREA.										
Son Pesos: Tres millones ochocientos treinta y siete mil trescientos cincuenta y ocho con 40/100 .							LIQUIDO A PAGAR			
							3.837.358,40			

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026	FECHA DE INGRESO:		01/02/2025
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3862		RODRIGUEZ YANINA ANAHI		1206	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO		H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO
2	14	88	Director de Desarrol		8	27-41566331-0		AÑO: 2026 MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			30,00	10000	Básico	3.209.822,42		
			1,00	10400	Antigüedad 1%	32.098,22		
				10700	Tit.Universitario	50.000,00		
				60000	I.P.S. 14 %			460,868.89
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			158,012.19
				61400	Ap. UCR			96,294.67
						3.291.920,64	0,00	715.175,75
Son Pesos: Dos millones quinientos setenta y seis mil setecientos cuarenta y cuatro con 89/100 .						LIQUIDO A PAGAR		
						2.576.744,89		

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026	FECHA DE INGRESO:		01/02/2025
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3862		RODRIGUEZ YANINA ANAHI		1206	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO		H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO
2	14	88	Director de Desarrol		8	27-41566331-0		AÑO: 2026 MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			30,00	10000	Básico	3.209.822,42		
			1,00	10400	Antigüedad 1%	32.098,22		
				10700	Tit.Universitario	50.000,00		
				60000	I.P.S. 14 %			460,868.89
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			158,012.19
				61400	Ap. UCR			96,294.67
						3.291.920,64	0,00	715.175,75
SR. AGENTE: EN CASO DE ENFERMEDAD DEBE PRESENTAR CERTIFICADO MÉDICO DENTRO DE LAS 24 HS. DE LA FECHA DE ATENCIÓN Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HORAS ANTES PARA FACILITAR UNA ÓPTIMA ORGANIZACION DEL ÁREA. Son Pesos: Dos millones quinientos setenta y seis mil setecientos cuarenta y cuatro con 89/100 .						LIQUIDO A PAGAR		
						2.576.744,89		

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026	FECHA DE INGRESO:		01/08/2025
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3434		CAÑAS ROMINA AYELEN		1226	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO		H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO
2	14	5	Jerarquico		8	27-31495397-0		AÑO: 2026 MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			30,00	10000	Básico	1.668.368,14		
			1,00	10400	Antigüedad 1%	36.683,68		
				60000	I.P.S. 14 %			518,707.25
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			177,842.49
				61400	Ap. UCR			110,051.04
				61850	IMP.GANANCIAS			5,362.19
						3.705.051,82	0,00	311.962,97
Son Pesos: Dos millones ochocientos noventa y tres mil ochenta y ocho con 85/100 .-						LIQUIDO A PAGAR		
						2.893.088,85		

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026	FECHA DE INGRESO:		01/08/2025
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3434		CAÑAS ROMINA AYELEN		1226	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO		H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO
2	14	5	Jerarquico		8	27-31495397-0		AÑO: 2026 MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			30,00	10000	Básico	3.668.368,14		
			1,00	10400	Antigüedad 1%	36.683,68		
				60000	I.P.S. 14 %			518,707.25
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			177,842.49
				61400	Ap. UCR			110,051.04
				61850	IMP.GANANCIAS			5,362.19
						3.705.051,82	0,00	811.962,97
SR. AGENTE: EN CASO DE ENFERMEDAD DEBE PRESENTAR CERTIFICADO MÉDICO DENTRO DE LAS 24 HS. DE LA FECHA DE ATENCIÓN Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HORAS ANTES PARA FACILITAR UNA ÓPTIMA ORGANIZACION DEL ÁREA. Son Pesos: Dos millones ochocientos noventa y tres mil ochenta y ocho con 85/100 .-						LIQUIDO A PAGAR		
						2.893.088,85		

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA		Deportes					
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		10/01/2018	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		
			3695		ARANA RODRIGO			821		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADADO	
2	14	40	Director de Deportes			8	20-35150269-0		AÑO: 2026	MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14										
MENSUAL			30,00	10000	Básico		4.484.950,06			
			8,00	10400	Antigüedad 1%		278.796,00			
				60000	I.P.S. 14 %				526.924.45	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				180.659.81	
				61400	Ap. UCR				104.548.50	
							3.763.746,06	0,00	312.132,76	
Son Pesos: Dos millones novecientos cincuenta y un mil seiscientos trece con 30/100 .-							LIQUIDO A PAGAR			
							2.951.613,30			

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA:			Deportes				
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		10/01/2018	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO	
			3695		ARANA RODRIGO				821	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADADO	
2	14	40	Director de Deportes			8	20-35150269-0		AÑO: 2026	MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14										
MENSUAL			30,00	10000	Básico		3.484.950,06			
			8,00	10400	Antigüedad 1%		278.796,00			
				60000	I.P.S. 14 %				526,924.45	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				180,659.81	
				61400	Ap. UCR				104,548.50	
							3.763.746,06	0,00	812.132,76	
SR. AGENTE: EN CASO DE ENFERMEDAD DEBE PRESENTAR CERTIFICADO MÉDICO DENTRO DE LAS 24 HS. DE LA FECHA DE ATENCIÓN Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HORAS ANTES PARA FACILITAR UNA ÓPTIMA ORGANIZACION DEL ÁREA.										
Son Pesos: Dos millones novecientos cincuenta y un mil seiscientos trece con 30/100 .-							LIQUIDO A PAGAR			
							2.951.613,30			

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano												
			LUGAR DE ENTREGA			Balneario									
			FECHA DE PAGO:			28/08/2026			FECHA DE INGRESO:			10/12/2007			
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE						LEGAJO				
			3574		HAAG JORGE OSCAR						486				
AG.	CAT.	CARGO	CARGO				H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO					
2	14	3	Jerarquico D				8	20-12474772-5		AÑO: 2026		MES: 8			
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto			Hab. c/Ap.		Hab. s/Ap.		Desc.			
Categoria 14															
MENSUAL			30,00	10000	Básico			1.668.368,14							
			18,00	10400	Antigüedad 1%			660.306,27							
				60000	I.P.S. 14 %							606.014.42			
				60100	I.O.M.A. 4,8 %							207.776.37			
				61400	Ap. UCR							110.051.04			
				61850	IMP.GANANCIAS							61.371.81			
							4.328.674,41		0,00		985.213,64				
Son Pesos: Tres millones trescientos cuarenta y tres mil cuatrocientos sesenta con 77/100 .								LIQUIDO A PAGAR							
								3.343.460,77							

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano								
			LUGAR DE ENTREGA:		Balneario						
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		10/12/2007		
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO		
			3574		HAAG JORGE OSCAR				486		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO		
2	14	3	Jerarquico D			8	20-12474772-5		AÑO: 2026	MES: 8	
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto			Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14											
MENSUAL			30,00	10000	Básico			3.668.368,14			
			18,00	10400	Antigüedad 1%			660.306,27			
				60000	I.P.S. 14 %					606,014.42	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %					207,776.37	
				61400	Ap. UCR					110,051.04	
				61850	IMP.GANANCIAS					61,371.81	
SR. AGENTE: EN CASO DE ENFERMEDAD DEBE PRESENTAR CERTIFICADO MÉDICO DENTRO DE LAS 24 HS. DE LA FECHA DE ATENCIÓN Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HORAS ANTES PARA FACILITAR UNA ÓPTIMA ORGANIZACION DEL ÁREA.							4.328.674,41	0,00	985.213,64		
Son Pesos: Tres millones trescientos cuarenta y tres mil cuatrocientos sesenta con 77/100 .								LIQUIDO A PAGAR			
								3.343.460,77			

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA		Produccion-vivero					
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		10/08/2026	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		
			3452		MESA VALERIA			1253		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADADO	
2	14	82	Director de Producci			7	27-26248742-9		AÑO: 2026	MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14										
MENSUAL			20,00	10000	Básico		.834.184,24			
				60000	I.P.S. 14 %				256,785.79	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				88,040.84	
				61400	Ap. UCR				55,025.53	
							1.834.184,24	0,00	399.852,16	
			Son Pesos: Un millón cuatrocientos treinta y cuatro mil trescientos treinta y dos con 8/100 .					LIQUIDO A PAGAR		
								1.434.332,08		

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA: Produccion-vivero							
			FECHA DE PAGO: 28/08/2026			FECHA DE INGRESO: 10/08/2026				
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO	
			3452		MESA VALERIA				1253	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO	
2	14	82	Director de Producci			7	27-26248742-9		AÑO: 2026	MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14										
MENSUAL			20,00	10000	Básico		1.834.184,24			
				60000	I.P.S. 14 %				256,785.79	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				88,040.84	
				61400	Ap. UCR				55,025.53	
							1.834.184,24	0,00	399.852,16	
SR. AGENTE: EN CASO DE ENFERMEDAD DEBE PRESENTAR CERTIFICADO MÉDICO DENTRO DE LAS 24 HS. DE LA FECHA DE ATENCIÓN Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HORAS ANTES PARA FACILITAR UNA ÓPTIMA ORGANIZACION DEL ÁREA.										
Son Pesos: Un millón cuatrocientos treinta y cuatro mil trescientos treinta y dos con 8/100							LIQUIDO A PAGAR			
							1.434.332,08			

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA		Tránsito y Cámaras			
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026	FECHA DE INGRESO:		05/01/2026
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3441		FLORENTIN PEDRO GUSTAVO		1239	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADADO
2	14	27	Jerarquico			8	20-21748790-1	AÑO: 2026 MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			30,00	10000	Básico	3.209.824,28		
				60000	I.P.S. 14 %			449,375.40
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			154,071.57
				61400	Ap. UCR			96,294.73
						3.209.824,28	0,00	599.741,70
Son Pesos: Dos millones quinientos diez mil ochenta y dos con 58/100 .-						LIQUIDO A PAGAR		
						2.510.082,58		

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Tránsito y Cámaras			
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026	FECHA DE INGRESO:		05/01/2026
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3441		FLORENTIN PEDRO GUSTAVO		1239	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADADO
2	14	27	Jerarquico			8	20-21748790-1	AÑO: 2026 MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			30,00	10000	Básico	3.209.824,28		
				60000	I.P.S. 14 %			449,375.40
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			154,071.57
				61400	Ap. UCR			96,294.73
						3.209.824,28	0,00	699.741,70
SR. AGENTE: EN CASO DE ENFERMEDAD DEBE PRESENTAR CERTIFICADO MÉDICO DENTRO DE LAS 24 HS. DE LA FECHA DE ATENCIÓN Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HORAS ANTES PARA FACILITAR UNA ÓPTIMA ORGANIZACION DEL ÁREA. Son Pesos: Dos millones quinientos diez mil ochenta y dos con 58/100 .-						LIQUIDO A PAGAR		
						2.510.082,58		

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA		Administracion Hospital					
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		13/02/2001	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		
			3501		SKAARUP MARIA DANIELA			288		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADADO	
1	14	4	Secretario de Salud			8	27-23890561-9		AÑO: 2026	MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.		Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14										
MENSUAL			30,00	10000	Básico		1.044.006,65			
			25,00	10400	Antigüedad 1%		1.261.001,66			
				10700	Tit.Universitario		50.000,00			
				60000	I.P.S. 14 %					889,701.16
				60100	I.O.M.A. 4,8 %					305,040.40
				61250	seg. acc. pers.					2,925.00
				61400	Ap. UCR					151,320.20
				61850	IMP.GANANCIAS					359,284.21
							6.355.008,31	0,00	708.270,97	
Son Pesos: Cuatro millones seiscientos cuarenta y seis mil setecientos treinta y siete con 34/100 .							LIQUIDO A PAGAR			
							4.646.737,34			

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano										
			LUGAR DE ENTREGA:			Administracion Hospital							
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		13/02/2001				
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO				
			3501		SKAARUP MARIA DANIELA				288				
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADADO				
1	14	4	Secretario de Salud			8	27-23890561-9		AÑO: 2026	MES: 8			
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.				
Categoria 14													
MENSUAL			30,00	10000	Básico		5.044.006,65						
			25,00	10400	Antigüedad 1%		1.261.001,66						
				10700	Tit.Universitario		50.000,00						
				60000	I.P.S. 14 %				889,701.16				
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				305,040.40				
				61250	seg. acc. pers.				2,925.00				
				61400	Ap. UCR				151,320.20				
				61850	IMP.GANANCIAS				359,284.21				

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA		Administracion Hospital					
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		01/08/2022	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		
			3785		CLAUSEN JULIETA ESTEFANIA			1067		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO	
2	14	54	Director Administrat			8	27-36386789-3		AÑO: 2026	MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.		Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14										
MENSUAL			30,00	10000	Básico		1.668.368,14			
			4,00	10400	Antigüedad 1%		146.734,73			
				10700	Tit.Universitario		50.000,00			
				10940	Adi. Fallas Caja.		5.000,00			
				60000	I.P.S. 14 %					541.814,40
				60100	I.O.M.A. 4,8 %					185.764,94
				61400	Ap. UCR					110.051,04
			132959,96	61650	Barrios, conve. tasa					132,959,96
							3.870.102,87	0,00	970.590,34	
Son Pesos: Dos millones ochocientos noventa y nueve mil quinientos doce con 53/100 .-								LIQUIDO A PAGAR		
								2.899.512,53		

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA:			Administracion Hospital				
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		01/08/2022	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO	
			3785		CLAUSEN JULIETA ESTEFANIA				1067	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO	
2	14	54	Director Administrat			8	27-36386789-3		AÑO: 2026	MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14										
MENSUAL			30,00	10000	Básico		3.668.368,14			
			4,00	10400	Antigüedad 1%		146.734,73			
				10700	Tit.Universitario		50.000,00			
				10940	Adi. Fallas Caja.		5.000,00			
				60000	I.P.S. 14 %				541,814.40	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				185,764.94	
				61400	Ap. UCR				110,051.04	
			132959,96	61650	Barrios, conve. tasa				132,959.96	
SR. AGENTE: EN CASO DE ENFERMEDAD DEBE PRESENTAR CERTIFICADO MÉDICO DENTRO DE LAS 24 HS. DE LA FECHA DE ATENCIÓN Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HORAS ANTES PARA FACILITAR UNA ÓPTIMA ORGANIZACION DEL ÁREA.							3.870.102,87	0,00	970.590,34	
Son Pesos: Dos millones ochocientos noventa y nueve mil quinientos doce con 53/100 .-							LIQUIDO A PAGAR			
							2.899.512,53			

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA		Administracion Hospital					
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		01/11/2022	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO	
			3790		COLMAN LUCIANA ELIZABET				1083	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO	
2	14	21	Jerarquico B1			8	23-30665199-4		AÑO: 2026	MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14										
MENSUAL			30,00	10000	Básico		1.751.276,40			
			3,00	10400	Antigüedad 1%		82.538,29			
				60000	I.P.S. 14 %				396,734.06	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				136,023.11	
				61400	Ap. UCR				82,538.29	
							2.833.814,69	0,00	515.295,46	
Son Pesos: Dos millones doscientos dieciocho mil quinientos diecinueve con 23/100 .-							LIQUIDO A PAGAR			
							2.218.519,23			

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Hospital					
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		01/11/2022	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO	
			3790		COLMAN LUCIANA ELIZABET				1083	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO	
2	14	21	Jerarquico B1			8	23-30665199-4		AÑO: 2026	MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14										
MENSUAL			30,00	10000	Básico		2.751.276,40			
			3,00	10400	Antigüedad 1%		82.538,29			
				60000	I.P.S. 14 %				396,734.06	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				136,023.11	
				61400	Ap. UCR				82,538.29	
							2.833.814,69	0,00	615.295,46	
SR. AGENTE: EN CASO DE ENFERMEDAD DEBE PRESENTAR CERTIFICADO MÉDICO DENTRO DE LAS 24 HS. DE LA FECHA DE ATENCIÓN Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HORAS ANTES PARA FACILITAR UNA ÓPTIMA ORGANIZACION DEL ÁREA.										
Son Pesos: Dos millones doscientos dieciocho mil quinientos diecinueve con 23/100 .-							LIQUIDO A PAGAR			
							2.218.519,23			

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano										
			LUGAR DE ENTREGA		Administracion Hospital								
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		01/09/2017				
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO					
			3800		FERNANDEZ MARTINEZ TOMAS ALI			1104					
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO				
2	14	44	Director de Hospital			8	20-36215092-3		AÑO: 2026	MES: 8			
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.				
Categoria 14													
MENSUAL			30,00	10000	Básico		4.126.915,09						
			3,00	10400	Antigüedad 1%		123.807,45						
			0,50	10440	Bon. Ded. Exclusiva		2.063.457,55						
			756500,00	10665	G.medicas por espec			5.756.500,00					
				10700	Tit.Universitario		50.000,00						
				60000	I.P.S. 14 %				890.985.21				
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				305.480.64				
				61400	Ap. UCR				123.807.45				
				61850	IMP.GANANCIAS				2.229.323.06				
										6.364.180,09	5.756.500,00	549.596,36	
			Son Pesos: Ocho millones quinientos setenta y un mil ochenta y tres con 73/100 .-							LIQUIDO A PAGAR			
										8.571.083,73			

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano										
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Hospital								
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		01/09/2017				
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO				
			3800		FERNANDEZ MARTINEZ TOMAS A				1104				
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO				
2	14	44	Director de Hospital			8	20-36215092-3		AÑO: 2026	MES: 8			
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.				
Categoria 14													
MENSUAL			30,00	10000	Básico		4.126.915,09						
			3,00	10400	Antigüedad 1%		123.807,45						
			0,50	10440	Bon. Ded. Exclusiva		2.063.457,55						
			756500,00	10665	G.medicas por espec			5.756.500,00					
				10700	Tit.Universitario		50.000,00						
				60000	I.P.S. 14 %				890,985.21				
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				305,480.64				
				61400	Ap. UCR				123,807.45				
				61850	IMP.GANANCIAS				2,229,323.06				

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano										
			LUGAR DE ENTREGA		Administracion Hospital								
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		06/11/2011				
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO					
			3839		MACALUSO EDGARDO FELIPE			1172					
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO				
2	14	71	Director Adjunto H.			8	20-12544170-0		AÑO: 2026	MES: 8			
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.				
Categoria 14													
MENSUAL			30,00	10000	Básico		1.668.368,47						
			14,00	10400	Antigüedad 1%		513.571,59						
			0,50	10440	Bon. Ded. Exclusiva		1.834.184,24						
			915000,00	10665	G.medicas por espec			2.915.000,00					
				10700	Tit.Universitario		50.000,00						
			500000,00	10925	Bonif.Remu.		500.000,00						
				60000	I.P.S. 14 %				919,257.40				
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				315,173.97				
				61400	Ap. UCR				110,051.05				
				61850	IMP.GANANCIAS				4,617,838.19				
										6.566.124,30	12.915.000,00	962.320,61	
			Son Pesos: Trece millones quinientos dieciocho mil ochocientos tres con 69/100 .-							LIQUIDO A PAGAR			
13.518.803,69													

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

Municipalidad de San Cayetano									
			LUGAR DE ENTREGA: Administracion Hospital						
			FECHA DE PAGO: 28/08/2026		FECHA DE INGRESO: 06/11/2011				
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO	
			3839		MACALUSO EDGARDO FELIPE			1172	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO		H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO	
2	14	71	Director Adjunto H.		8	20-12544170-0		AÑO: 2026	MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14									
MENSUAL			30,00	10000	Básico		3.668.368,47		
			14,00	10400	Antigüedad 1%		513.571,59		
			0,50	10440	Bon. Ded. Exclusiva		1.834.184,24		
			915000,00	10665	G.medicas por espec			12.915.000,00	
				10700	Tit.Universitario		50.000,00		
			500000,00	10925	Bonif.Remu.		500.000,00		
				60000	I.P.S. 14 %			919,257.40	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			315,173.97	
				61400	Ap. UCR			110,051.05	
				61850	IMP.GANANCIAS			4,617,838.19	
							6.566.124,30	12.915.000,00	5.962.320,61
Son Pesos: Trece millones quinientos dieciocho mil ochocientos tres con 69/100 .-						LIQUIDO A PAGAR			
						13.518.803,69			

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA		Administracion Hogar de A.					
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		01/11/2023	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		
			3814		SKAARUP DEBORA ELISABETH			1132		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADADO	
2	14	26	Jerarquico			8	27-30991622-6		AÑO: 2026	MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14										
MENSUAL			30,00	10000	Básico		1.751.276,40			
			2,00	10400	Antigüedad 1%		55.025,53			
			2,00	30150	Asig.Hijo				31.762,00	
				60000	I.P.S. 14 %					392,882.27
				60100	I.O.M.A. 4,8 %					134,702.49
				61400	Ap. UCR					82,538.29
							2.806.301,93	31.762,00	510.123,05	
Son Pesos: Dos millones doscientos veintisiete mil novecientos cuarenta con 88/100 .-							LIQUIDO A PAGAR			
							2.227.940,88			

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano								
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Hogar de A.						
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		01/11/2023		
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO		
			3814		SKAARUP DEBORA ELISABETH				1132		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO		
2	14	26	Jerarquico			8	27-30991622-6		AÑO: 2026	MES: 8	
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.		
Categoria 14											
MENSUAL			30,00	10000	Básico		2.751.276,40				
			2,00	10400	Antigüedad 1%		55.025,53				
			2,00	30150	Asig.Hijo				31.762,00		
				60000	I.P.S. 14 %					392,882.27	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %					134,702.49	
				61400	Ap. UCR					82,538.29	
							2.806.301,93	31.762,00	610.123,05		
SR. AGENTE: EN CASO DE ENFERMEDAD DEBE PRESENTAR CERTIFICADO MÉDICO DENTRO DE LAS 24 HS. DE LA FECHA DE ATENCIÓN Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HORAS ANTES PARA FACILITAR UNA ÓPTIMA ORGANIZACION DEL ÁREA.											
Son Pesos: Dos millones doscientos veintisiete mil novecientos cuarenta con 88/100 .-							LIQUIDO A PAGAR				
							2.227.940,88				

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA		Administracion Geriatrico					
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		01/11/2012	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		
			3647		GALLEGO LORENA SOLEDAD			679		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO	
2	14	25	Jerarquico			8	27-29860365-4		AÑO: 2026	MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.		Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14										
MENSUAL			30,00	10000	Básico		1.751.276,40			
			13,00	10400	Antigüedad 1%		357.665,93			
				10690	Tit.Terciario		20.000,00			
			1,00	30200	Asig.Hijo Disc.				109.656,00	
				60000	I.P.S. 14 %					438,051.93
				60100	I.O.M.A. 4,8 %					150,189.23
				61400	Ap. UCR					82,538.29
							3.128.942,33	109.656,00	570.779,45	
Son Pesos: Dos millones quinientos sesenta y siete mil ochocientos dieciocho con 88/100 .-							LIQUIDO A PAGAR			
							2.567.818,88			

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano									
			LUGAR DE ENTREGA:			Administracion Geriatrico						
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		01/11/2012			
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO			
			3647		GALLEGO LORENA SOLEDAD				679			
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADADO			
2	14	25	Jerarquico			8	27-29860365-4		AÑO: 2026	MES: 8		
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.			
Categoria 14												
MENSUAL			30,00	10000	Básico		2.751.276,40					
			13,00	10400	Antigüedad 1%		357.665,93					
				10690	Tit.Terciario		20.000,00					
			1,00	30200	Asig.Hijo Disc.			109.656,00				
				60000	I.P.S. 14 %				438,051.93			
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				150,189.23			
				61400	Ap. UCR				82,538.29			

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Nuevo Espacio Cultural			
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026	FECHA DE INGRESO:		01/01/2011
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3618		MANCINO ANA PAULA		613	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L	
2	14	53	Director de Cultura			8	27-20586803-3	
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			30,00	10000	Básico	1.484.950,06		
			15,00	10400	Antigüedad 1%	522.742,51		
				60000	I.P.S. 14 %			561,076.96
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			192,369.24
				61400	Ap. UCR			104,548.50
				61850	IMP.GANANCIAS			315,617.07
						4.007.692,57	0,00	173.611,77
Son Pesos: Dos millones ochocientos treinta y cuatro mil ochenta con 80/100 .-						LIQUIDO A PAGAR		
						2.834.080,80		

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Nuevo Espacio Cultural			
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026	FECHA DE INGRESO:		01/01/2011
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3618		MANCINO ANA PAULA		613	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L	
2	14	53	Director de Cultura			8	27-20586803-3	
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			30,00	10000	Básico	3.484.950,06		
			15,00	10400	Antigüedad 1%	522.742,51		
				60000	I.P.S. 14 %			561,076.96
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			192,369.24
				61400	Ap. UCR			104,548.50
				61850	IMP.GANANCIAS			315,617.07
						4.007.692,57	0,00	1.173.611,77
SR. AGENTE: EN CASO DE ENFERMEDAD DEBE PRESENTAR CERTIFICADO MÉDICO DENTRO DE LAS 24 HS. DE LA FECHA DE ATENCIÓN Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HORAS ANTES PARA FACILITAR UNA ÓPTIMA ORGANIZACION DEL ÁREA. Son Pesos: Dos millones ochocientos treinta y cuatro mil ochenta con 80/100 .-						LIQUIDO A PAGAR		
						2.834.080,80		

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA		Nuevo Espacio Cultural			
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026	FECHA DE INGRESO:		16/12/2024
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3859		FLENSBORG KAREN IVANA		1199	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
2	14	83	Director de Turismo			8	27-35150268-7	AÑO: 2026 MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			30,00	10000	Básico	3.209.822,43		
				10700	Tit.Universitario	50.000,00		
				60000	I.P.S. 14 %			456,375.14
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			156,471.48
				61400	Ap. UCR			96,294.67
						3.259.822,43	0,00	709.141,29
Son Pesos: Dos millones quinientos cincuenta mil seiscientos ochenta y uno con 14/100 .-							LIQUIDO A PAGAR	
							2.550.681,14	

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Nuevo Espacio Cultural			
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026	FECHA DE INGRESO:		16/12/2024
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3859		FLENSBORG KAREN IVANA		1199	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
2	14	83	Director de Turismo			8	27-35150268-7	AÑO: 2026 MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			30,00	10000	Básico	3.209.822,43		
				10700	Tit.Universitario	50.000,00		
				60000	I.P.S. 14 %			456,375.14
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			156,471.48
				61400	Ap. UCR			96,294.67
						3.259.822,43	0,00	709.141,29
SR. AGENTE: EN CASO DE ENFERMEDAD DEBE PRESENTAR CERTIFICADO MÉDICO DENTRO DE LAS 24 HS. DE LA FECHA DE ATENCIÓN Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HORAS ANTES PARA FACILITAR UNA ÓPTIMA ORGANIZACION DEL ÁREA.							LIQUIDO A PAGAR	
Son Pesos: Dos millones quinientos cincuenta mil seiscientos ochenta y uno con 14/100 .-							2.550.681,14	

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA		Planta de Trat. de Residuos					
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		01/04/2008	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		
			3589		ANDRESEN LUCAS CRISTIAN			532		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO	
2	14	42	Coord Dep Medio Ambi			8	20-27019782-6		AÑO: 2026	MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14										
MENSUAL			30,00	10000	Básico		2.292.730,31			
			2,00	30150	Asig.Hijo			31.762,00		
				60050	I.P.S. 16%				366.836.85	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				110.051.05	
				61400	Ap. UCR				68.781.91	
							2.292.730,31	31.762,00	545.669,81	
Son Pesos: Un millón setecientos setenta y ocho mil ochocientos veintidos con 50/100 .-								LIQUIDO A PAGAR		
								1.778.822,50		

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA:		Planta de Trat. de Residuos					
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		01/04/2008	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO	
			3589		ANDRESEN LUCAS CRISTIAN				532	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO	
2	14	42	Coord Dep Medio Ambi			8	20-27019782-6		AÑO: 2026	MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14										
MENSUAL			30,00	10000	Básico		2.292.730,31			
			2,00	30150	Asig.Hijo			31.762,00		
				60050	I.P.S. 16%				366,836.85	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				110,051.05	
				61400	Ap. UCR				68,781.91	
							2.292.730,31	31.762,00	545.669,81	
SR. AGENTE: EN CASO DE ENFERMEDAD DEBE PRESENTAR CERTIFICADO MÉDICO DENTRO DE LAS 24 HS. DE LA FECHA DE ATENCIÓN Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HORAS ANTES PARA FACILITAR UNA ÓPTIMA ORGANIZACION DEL ÁREA.										
Son Pesos: Un millón setecientos setenta y ocho mil ochocientos veintidos con 50/100 .-							LIQUIDO A PAGAR			
							1.778.822,50			

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA		Planta de Trat. de Residuos					
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		11/08/2020	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		
			3730		ALTAMIRA JUAN ANDRES			936		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO	
2	14	64	Dir. Medio Ambiente			8	20-42158144-5		AÑO: 2026	MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14										
MENSUAL			30,00	10000	Básico		1.668.368,47			
			6,00	10400	Antigüedad 1%		220.102,11			
				60000	I.P.S. 14 %					544,385.88
				60100	I.O.M.A. 4,8 %					186,646.59
				61400	Ap. UCR					110,051.05
				61850	IMP.GANANCIAS					16,383.37
							3.888.470,58	0,00	357.466,89	
Son Pesos: Tres millones treinta y un mil tres con 69/100 .-							LIQUIDO A PAGAR			
							3.031.003,69			

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano								
			LUGAR DE ENTREGA:		Planta de Trat. de Residuos						
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		11/08/2020		
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO		
			3730		ALTAMIRA JUAN ANDRES				936		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADADO		
2	14	64	Dir. Medio Ambiente			8	20-42158144-5		AÑO: 2026	MES: 8	
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.		
Categoria 14											
MENSUAL			30,00	10000	Básico		3.668.368,47				
			6,00	10400	Antigüedad 1%		220.102,11				
				60000	I.P.S. 14 %				544,385.88		
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				186,646.59		
				61400	Ap. UCR				110,051.05		
				61850	IMP.GANANCIAS				16,383.37		
SR. AGENTE: EN CASO DE ENFERMEDAD DEBE PRESENTAR CERTIFICADO MÉDICO DENTRO DE LAS 24 HS. DE LA FECHA DE ATENCIÓN Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HORAS ANTES PARA FACILITAR UNA ÓPTIMA ORGANIZACION DEL ÁREA.							3.888.470,58	0,00	857.466,89		
Son Pesos: Tres millones treinta y un mil tres con 69/100 .-							LIQUIDO A PAGAR				
							3.031.003,69				

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA		Corralón					
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		10/12/2015	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO	
			3576		SANCHEZ JOSE DANIEL				496	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO	
2	14	86	Director Vial Interi			8	20-20484818-2		AÑO: 2026	MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14										
MENSUAL			14,00	10000	Básico		.925.893,45			
			10,00	10400	Antigüedad 1%		192.589,35			
				60000	I.P.S. 14 %				296,587.59	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				101,687.17	
				61400	Ap. UCR				57,776.80	
							2.118.482,80	0,00	456.051,56	
Son Pesos: Un millón seiscientos sesenta y dos mil cuatrocientos treinta y uno con 24/100							LIQUIDO A PAGAR			
							1.662.431,24			

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA:		Corralón					
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		10/12/2015	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO	
			3576		SANCHEZ JOSE DANIEL				496	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO	
2	14	86	Director Vial Interi			8	20-20484818-2		AÑO: 2026	MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14										
MENSUAL			14,00	10000	Básico		1.925.893,45			
			10,00	10400	Antigüedad 1%		192.589,35			
				60000	I.P.S. 14 %				296,587.59	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				101,687.17	
				61400	Ap. UCR				57,776.80	
							2.118.482,80	0,00	456.051,56	
SR. AGENTE: EN CASO DE ENFERMEDAD DEBE PRESENTAR CERTIFICADO MÉDICO DENTRO DE LAS 24 HS. DE LA FECHA DE ATENCIÓN Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HORAS ANTES PARA FACILITAR UNA ÓPTIMA ORGANIZACION DEL ÁREA.										
Son Pesos: Un millón seiscientos sesenta y dos mil cuatrocientos treinta y uno con 24/100							LIQUIDO A PAGAR			
							1.662.431,24			

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA		Corralón			
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026	FECHA DE INGRESO:		10/12/2015
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3575		SANCHEZ JOSE DANIEL		496	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
2	14	31	Capataz Vial			8	20-20484818-2	AÑO: 2026 MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			16,00	10000	Básico	.565.170,56		
			10,00	10400	Antigüedad 1%	156.517,06		
				60000	I.P.S. 14 %			241,036.27
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			82,641.01
				61400	Ap. UCR			46,955.12
						1.721.687,62	0,00	370.632,40
Son Pesos: Un millón trescientos cincuenta y un mil cincuenta y cinco con 22/100 .-							LIQUIDO A PAGAR	
							1.351.055,22	

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Corralón			
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026	FECHA DE INGRESO:		10/12/2015
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3575		SANCHEZ JOSE DANIEL		496	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
2	14	31	Capataz Vial			8	20-20484818-2	AÑO: 2026 MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			16,00	10000	Básico	1.565.170,56		
			10,00	10400	Antigüedad 1%	156.517,06		
				60000	I.P.S. 14 %			241,036.27
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			82,641.01
				61400	Ap. UCR			46,955.12
						1.721.687,62	0,00	370.632,40
SR. AGENTE: EN CASO DE ENFERMEDAD DEBE PRESENTAR CERTIFICADO MÉDICO DENTRO DE LAS 24 HS. DE LA FECHA DE ATENCIÓN Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HORAS ANTES PARA FACILITAR UNA ÓPTIMA ORGANIZACION DEL ÁREA.							LIQUIDO A PAGAR	
Son Pesos: Un millón trescientos cincuenta y un mil cincuenta y cinco con 22/100 .-							1.351.055,22	

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA		Corralón					
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		23/06/2014	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO	
			3672		CINALLI LUCIO IVAN				738	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADADO	
2	14	7	Jerarquico B			8	20-13023751-8		AÑO: 2026	MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14										
MENSUAL			30,00	10000	Básico		1.126.914,53			
			12,00	10400	Antigüedad 1%		495.229,74			
				60000	I.P.S. 14 %				647,100.20	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				221,862.92	
				61400	Ap. UCR				123,807.44	
				61850	IMP.GANANCIAS				101,600.03	
							4.622.144,27	0,00	194.370,59	
Son Pesos: Tres millones quinientos veintisiete mil setecientos setenta y tres con 68/100 .-							LIQUIDO A PAGAR			
							3.527.773,68			

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano								
			LUGAR DE ENTREGA:			Corralón					
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		23/06/2014		
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO		
			3672		CINALLI LUCIO IVAN				738		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO		
2	14	7	Jerarquico B			8	20-13023751-8		AÑO: 2026	MES: 8	
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.		Hab. s/Ap.		Desc.
Categoria 14											
MENSUAL			30,00	10000	Básico		4.126.914,53				
			12,00	10400	Antigüedad 1%		495.229,74				
				60000	I.P.S. 14 %						647,100.20
				60100	I.O.M.A. 4,8 %						221,862.92
				61400	Ap. UCR						123,807.44
				61850	IMP.GANANCIAS						101,600.03
SR. AGENTE: EN CASO DE ENFERMEDAD DEBE PRESENTAR CERTIFICADO MÉDICO DENTRO DE LAS 24 HS. DE LA FECHA DE ATENCIÓN Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HORAS ANTES PARA FACILITAR UNA ÓPTIMA ORGANIZACION DEL ÁREA.							4.622.144,27		0,00		1.094.370,59
Son Pesos: Tres millones quinientos veintisiete mil setecientos setenta y tres con 68/100 .-							LIQUIDO A PAGAR				
							3.527.773,68				

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA		Acción Social					
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		11/12/2015	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		
			3684		SAMPAYO LUCIANA			791		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO	
2	14	35	Jerarquico_ Director			8	23-25974741-4		AÑO: 2026	MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14										
MENSUAL			30,00	10000	Básico		1.668.368,14			
			10,00	10400	Antigüedad 1%		366.836,81			
				60000	I.P.S. 14 %				564.928.69	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				193.689.84	
				61400	Ap. UCR				110.051.04	
				61850	IMP.GANANCIAS				36.925.24	
							4.035.204,95	0,00	905.594,81	
Son Pesos: Tres millones ciento veintinueve mil seiscientos diez con 14/100 .-							LIQUIDO A PAGAR			
							3.129.610,14			

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA:		Acción Social					
			FECHA DE PAGO:		28/08/2026		FECHA DE INGRESO:		11/12/2015	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO	
			3684		SAMPAYO LUCIANA				791	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO	
2	14	35	Jerarquico_ Director			8	23-25974741-4		AÑO: 2026	MES: 8
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14										
MENSUAL			30,00	10000	Básico		3.668.368,14			
			10,00	10400	Antigüedad 1%		366.836,81			
				60000	I.P.S. 14 %					564,928.69
				60100	I.O.M.A. 4,8 %					193,689.84
				61400	Ap. UCR					110,051.04
				61850	IMP.GANANCIAS					36,925.24
SR. AGENTE: EN CASO DE ENFERMEDAD DEBE PRESENTAR CERTIFICADO MÉDICO DENTRO DE LAS 24 HS. DE LA FECHA DE ATENCIÓN Y SOLICITAR DÍA PARTICULAR 48 HORAS ANTES PARA FACILITAR UNA ÓPTIMA ORGANIZACION DEL ÁREA.							4.035.204,95	0,00	905.594,81	
Son Pesos: Tres millones ciento veintinueve mil seiscientos diez con 14/100 .-							LIQUIDO A PAGAR			
							3.129.610,14			

TALON PARA EL AGENTE