



Municipalidad de San Cayetano												
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal							
			FECHA DE PAGO:		27/02/2026	FECHA DE INGRESO:		10/12/2003				
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE <th colspan="2">LEGAJO</th> <td colspan="3"></td>			LEGAJO				
			532		GARGAGLIONE MIGUEL ANGEL			297				
AG.	CAT.	CARGO	CARGO		H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO				
1	14	1	Intendente Municipal		8	20-13660656-6		AÑO: 2026	MES: 2			
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.				
Categoria 14												
MENSUAL			30,00	10000	Básico	7.974.715,54						
				10003	GASTOS REPRESENTACI	909.270,39						
			22,00	10400	Antigüedad 1%	1.754.437,42						
				60000	I.P.S. 14 %				1.489.379,27			
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				510.644,32			
			1,00	60102	IOMA DIF CON				33.234,50			
				61400	Ap. UCR				188.203,29			
				61850	IMP.GANANCIAS				1.579.230,20			
						10.638.423,35	0,00	300.691,58				
Son Pesos: Seis millones ochocientos treinta y siete mil setecientos treinta y uno con 77/100.						LIQUIDO A PAGAR						
						6.837.731,77						

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

Municipalidad de San Cayetano												
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal							
			FECHA DE PAGO:		27/02/2026	FECHA DE INGRESO:		10/12/2003				
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE <th colspan="2">LEGAJO</th> <td colspan="3"></td>			LEGAJO				
			532		GARGAGLIONE MIGUEL ANGEL			297				
AG.	CAT.	CARGO	CARGO		H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO				
1	14	1	Intendente Municipal		8	20-13660656-6		AÑO: 2026	MES: 2			
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.				
Categoria 14												
MENSUAL			30,00	10000	Básico	7.974.715,54						
				10003	GASTOS REPRESENTACI	909.270,39						
			22,00	10400	Antigüedad 1%	1.754.437,42						
				60000	I.P.S. 14 %				1.489.379,27			
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				510.644,32			
			1,00	60102	IOMA DIF CON				33.234,50			
				61400	Ap. UCR				188.203,29			
				61850	IMP.GANANCIAS				1.579.230,20			
						10.638.423,35	0,00	3.800.691,58				
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: Seis millones ochocientos treinta y siete mil setecientos treinta y uno con 77/100						6.837.731,77						

TALON PARA EL AGENTE