

			Municipalidad de San Cayetano									
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal							
			FECHA DE PAGO:		28/07/2026		FECHA DE INGRESO:		15/02/1988			
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO				
			2964		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: 7		
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%		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						154,278.77	
							5.302.124,08		0,00		214.788,62	
Son Pesos: Cuatro millones ochenta y siete mil trescientos treinta y cinco con 46/100 .-								LIQUIDO A PAGAR				
								4.087.335,46				

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano								
			LUGAR DE ENTREGA: Administracion Municipal								
			FECHA DE PAGO:		28/07/2026		FECHA DE INGRESO:		15/02/1988		
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO		
			2964		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: 7	
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						154,278.77
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.							5.302.124,08		0,00		1.214.788,62
Son Pesos: Cuatro millones ochenta y siete mil trescientos treinta y cinco con 46/100 .-							LIQUIDO A PAGAR				
							4.087.335,46				

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		28/07/2026	FECHA DE INGRESO:		01/02/2007
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3014		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: 7
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:		28/07/2026	FECHA DE INGRESO:		01/02/2007
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3014		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: 7
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:		28/07/2026	FECHA DE INGRESO:		01/01/1997
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3017		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: 7
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:		28/07/2026	FECHA DE INGRESO:		01/01/1997
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3017		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: 7
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:		28/07/2026		FECHA DE INGRESO:		01/03/2008			
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO				
			3083		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: 7		
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:		28/07/2026		FECHA DE INGRESO:		01/03/2008	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO	
			3083		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: 7	
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:		28/07/2026	FECHA DE INGRESO:		15/09/2008
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3087		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: 7
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:		28/07/2026	FECHA DE INGRESO:		15/09/2008
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3087		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: 7
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:		28/07/2026		FECHA DE INGRESO:		01/05/2009		
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO			
			3097		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: 7	
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.		Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14											
MENSUAL			30,00	10000	Básico		1.209.822,41				
			17,00	10400	Antigüedad 1%		545.669,81				
				10700	Tit.Universitario		50.000,00				
			1,00	30200	Asig.Hijo Disc.				107.621,00		
				60000	I.P.S. 14 %						532,768.91
				60100	I.O.M.A. 4,8 %						182,663.63
				61250	seg. acc. pers.						2,925.00
							3.805.492,22		107.621,00		718.357,54
Son Pesos: Tres millones ciento noventa y cuatro mil setecientos cincuenta y cinco con 68/100 .							LIQUIDO A PAGAR				
							3.194.755,68				

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano											
			LUGAR DE ENTREGA:			Administracion Municipal								
			FECHA DE PAGO:		28/07/2026		FECHA DE INGRESO:		01/05/2009					
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO					
			3097		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: 7				
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto			Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.				
Categoria 14														
MENSUAL			30,00	10000	Básico			3.209.822,41						
			17,00	10400	Antigüedad 1%			545.669,81						
				10700	Tit.Universitario			50.000,00						
			1,00	30200	Asig.Hijo Disc.				107.621,00					
				60000	I.P.S. 14 %					532,768.91				
				60100	I.O.M.A. 4,8 %					182,663.63				
				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.							3.805.492,22	107.621,00	718.357,54					
Son Pesos: Tres millones ciento noventa y cuatro mil setecientos cincuenta y cinco con 68/100								LIQUIDO A PAGAR						
								3.194.755,68						

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano											
			LUGAR DE ENTREGA			Administracion Municipal								
			FECHA DE PAGO:			28/07/2026			FECHA DE INGRESO:			01/01/2011		
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE					LEGAJO				
			3116		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: 7		
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:			28/07/2026		FECHA DE INGRESO:		01/01/2011	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO		
			3116		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: 7	
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:		28/07/2026		FECHA DE INGRESO:		12/12/2011		
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO			
			3129		ISASMENDI JOEL ABEL			645			
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADADO		
2	14	13	Jerarquico			8	20-30193267-8		AÑO: 2026	MES: 7	
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.		Hab. s/Ap.		Desc.
Categoria 14											
MENSUAL			30,00	10000	Básico		1.209.822,40				
			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						657,359.51
							3.659.197,54		0,00		345.288,65
Son Pesos: Dos millones trescientos trece mil novecientos ocho con 89/100 .-								LIQUIDO A PAGAR			
								2.313.908,89			

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA: Administracion Municipal							
			FECHA DE PAGO: 28/07/2026			FECHA DE INGRESO: 12/12/2011				
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO	
			3129		ISASMENDI JOEL ABEL				645	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO	
2	14	13	Jerarquico			8	20-30193267-8		AÑO: 2026	MES: 7
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				657,359.51	
							3.659.197,54	0,00	1.345.288,65	
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.										
Son Pesos: Dos millones trescientos trece mil novecientos ocho con 89/100 .-							LIQUIDO A PAGAR			
							2.313.908,89			

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA		Administracion Municipal					
			FECHA DE PAGO:		28/07/2026		FECHA DE INGRESO:		01/01/2012	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		
			3132		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: 7
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:		28/07/2026		FECHA DE INGRESO:		01/01/2012				
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO				
			3132		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: 7			
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:		28/07/2026		FECHA DE INGRESO:		01/11/2014		
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO			
			3175		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: 7	
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					11,633.21	
							4.121.888,64		0,00		1.029.559,27
Son Pesos: Tres millones noventa y dos mil trescientos veintinueve con 37/100 .-								LIQUIDO A PAGAR			
								3.092.329,37			

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano										
			LUGAR DE ENTREGA:			Administracion Municipal							
			FECHA DE PAGO:			28/07/2026		FECHA DE INGRESO:		01/11/2014			
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO				
			3175		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: 7			
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				11,633.21				

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA		Administracion Municipal					
			FECHA DE PAGO:		28/07/2026		FECHA DE INGRESO:		01/04/2016	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		
			3187		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: 7
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:			28/07/2026		FECHA DE INGRESO:		01/04/2016	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO		
			3187		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: 7	
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:		28/07/2026	FECHA DE INGRESO:		01/07/2024
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3339		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: 7
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			110.796.79
						4.677.169,82	0,00	127.668,53
Son Pesos: Tres millones quinientos cuarenta y nueve mil quinientos uno con 29/100 .-						LIQUIDO A PAGAR		
						3.549.501,29		

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		28/07/2026	FECHA DE INGRESO:		01/07/2024
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3339		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: 7
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			110.796.79
						4.677.169,82	0,00	1.127.668,53
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 29/100 .-						LIQUIDO A PAGAR		
						3.549.501,29		

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		28/07/2026	FECHA DE INGRESO:		15/08/2024
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3343		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: 7
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			30,00	10000	Básico	5.044.006,65		
			1,00	10400	Antigüedad 1%	50.440,07		
				60000	I.P.S. 14 %			713,222.54
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			244,533.44
				61400	Ap. UCR			151,320.20
				61850	IMP.GANANCIAS			180,539.07
						5.094.446,72	0,00	289.615,25
Son Pesos: Tres millones ochocientos cuatro mil ochocientos treinta y uno con 47/100 .-						LIQUIDO A PAGAR		
						3.804.831,47		

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		28/07/2026	FECHA DE INGRESO:		15/08/2024
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3343		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: 7
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			30,00	10000	Básico	5.044.006,65		
			1,00	10400	Antigüedad 1%	50.440,07		
				60000	I.P.S. 14 %			713,222.54
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			244,533.44
				61400	Ap. UCR			151,320.20
				61850	IMP.GANANCIAS			180,539.07
						5.094.446,72	0,00	1.289.615,25
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 cuatro mil ochocientos treinta y uno con 47/100 .-						LIQUIDO A PAGAR		
						3.804.831,47		

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		28/07/2026	FECHA DE INGRESO:		01/02/2025
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3365		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: 7
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:		28/07/2026	FECHA DE INGRESO:		01/02/2025
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3365		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: 7
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:		28/07/2026	FECHA DE INGRESO:		01/08/2025
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3382		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: 7
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			30,00	10000	Básico	1.668.368,14		
				60000	I.P.S. 14 %			513,571.54
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			176,081.67
				61400	Ap. UCR			110,051.04
				61850	IMP.GANANCIAS			3,748.72
						3.668.368,14	0,00	303.452,97
Son Pesos: Dos millones ochocientos sesenta y cuatro mil novecientos quince con 17/100 .						LIQUIDO A PAGAR		
						2.864.915,17		

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		28/07/2026	FECHA DE INGRESO:		01/08/2025
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3382		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: 7
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			30,00	10000	Básico	3.668.368,14		
				60000	I.P.S. 14 %			513,571.54
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			176,081.67
				61400	Ap. UCR			110,051.04
				61850	IMP.GANANCIAS			3,748.72
						3.668.368,14	0,00	803.452,97
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.						LIQUIDO A PAGAR		
Son Pesos: Dos millones ochocientos sesenta y cuatro mil novecientos quince con 17/100 .						2.864.915,17		

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano												
			LUGAR DE ENTREGA			Deportes									
			FECHA DE PAGO:			28/07/2026			FECHA DE INGRESO:			10/01/2018			
			N° RECIBO			APELLIDO Y NOMBRE					LEGAJO				
			3195			ARANA RODRIGO					821				
AG.	CAT.	CARGO	CARGO				H/S		C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO				
2	14	40	Director de Deportes				8		20-35150269-0		AÑO: 2026		MES: 7		
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto				Hab. c/Ap.		Hab. s/Ap.		Desc.		
Categoria 14															
MENSUAL			30,00	10000	Básico				1.484.950,06						
			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:		28/07/2026		FECHA DE INGRESO:		10/01/2018	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO	
			3195		ARANA RODRIGO				821	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO	
2	14	40	Director de Deportes			8	20-35150269-0		AÑO: 2026	MES: 7
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:		28/07/2026		FECHA DE INGRESO:		10/12/2007	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		
			3075		HAAG JORGE OSCAR			486		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADADO	
2	14	3	Jerarquico D			8	20-12474772-5		AÑO: 2026	MES: 7
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				61.371.80	
							4.328.674,41	0,00	985.213,63	
Son Pesos: Tres millones trescientos cuarenta y tres mil cuatrocientos sesenta con 78/100 .							LIQUIDO A PAGAR			
							3.343.460,78			

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano								
			LUGAR DE ENTREGA:			Balneario					
			FECHA DE PAGO:		28/07/2026		FECHA DE INGRESO:		10/12/2007		
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO		
			3075		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: 7	
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				61.371.80		
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	985.213,63		
Son Pesos: Tres millones trescientos cuarenta y tres mil cuatrocientos sesenta con 78/100							LIQUIDO A PAGAR				
							3.343.460,78				

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA		Tránsito y Cámaras			
			FECHA DE PAGO:		28/07/2026	FECHA DE INGRESO:		05/01/2026
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3389		FLORENTIN PEDRO GUSTAVO		1239	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO		H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO
2	14	27	Jerarquico		8	20-21748790-1		AÑO: 2026 MES: 7
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:		28/07/2026	FECHA DE INGRESO:		05/01/2026
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3389		FLORENTIN PEDRO GUSTAVO		1239	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO		H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO
2	14	27	Jerarquico		8	20-21748790-1		AÑO: 2026 MES: 7
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:		28/07/2026	FECHA DE INGRESO:		13/02/2001
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3003		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: 7
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:		28/07/2026	FECHA DE INGRESO:		13/02/2001
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3003		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: 7
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
						6.355.008,31	0,00	1.708.270,97
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: Cuatro millones seiscientos cuarenta y seis mil setecientos treinta y siete con 34/100 .						LIQUIDO A PAGAR		
						4.646.737,34		

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA		Administracion Hospital					
			FECHA DE PAGO:		28/07/2026		FECHA DE INGRESO:		01/11/2022	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		
			3291		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: 7
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	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:			28/07/2026		FECHA DE INGRESO:		01/11/2022	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO		
			3291		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: 7	
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:		28/07/2026		FECHA DE INGRESO:		01/03/2023	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		
			3301		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: 7
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.		Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14										
MENSUAL			30,00	10000	Básico		1.126.915,09			
			3,00	10400	Antigüedad 1%		123.807,45			
			0,50	10440	Bon. Ded. Exclusiva		1.063.457,55			
			2,00	10661	Ayudante ciru urgenc				206.000,00	
			289250,00	10665	G.medicas por espec				4.289.250,00	
				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					1.787.885.57
										6.364.180,09
Son Pesos: Siete millones setecientos cincuenta y un mil doscientos setenta y uno con 22/100 .								LIQUIDO A PAGAR		
								7.751.271,22		

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano								
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Hospital						
			FECHA DE PAGO:		28/07/2026		FECHA DE INGRESO:		01/03/2023		
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO		
			3301		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: 7	
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				
			2,00	10661	Ayudante ciru urgenc			206.000,00			
			289250,00	10665	G.medicas por espec			4.289.250,00			
				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				1,787,885.57		
			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.							6.364.180,09	4.495.250,00
Son Pesos: Siete millones setecientos cincuenta y un mil doscientos setenta y uno con 22/100 .							LIQUIDO A PAGAR				
							7.751.271,22				

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano									
			LUGAR DE ENTREGA		Administracion Hospital							
			FECHA DE PAGO:		28/07/2026		FECHA DE INGRESO:		06/11/2011			
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO			
			3342		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: 7		
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					
			548000,00	10665	G.medicas por espec			3.648.000,00				
				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				4,874,388.46			
										6.566.124,30	13.648.000,00	218.870,88
Son Pesos: Trece millones novecientos noventa y cinco mil doscientos cincuenta y tres con 42/100 .								LIQUIDO A PAGAR				
								13.995.253,42				

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano								
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Hospital						
			FECHA DE PAGO:		28/07/2026		FECHA DE INGRESO:		06/11/2011		
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO		
			3342		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: 7	
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				
			548000,00	10665	G.medicas por espec				13.648.000,00		
				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						4,874,388.46
			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.							6.566.124,30	13.648.000,00
Son Pesos: Trece millones novecientos noventa y cinco mil doscientos cincuenta y tres con 42/100 .								LIQUIDO A PAGAR			
								13.995.253,42			

TALON PARA EL AGENTE

Municipalidad de San Cayetano									
			LUGAR DE ENTREGA: Administracion Hogar de A.						
			FECHA DE PAGO: 28/07/2026			FECHA DE INGRESO: 01/11/2023			
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO
			3315		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: 7
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		31.172,00		
				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	31.172,00	610.123,05	
Son Pesos: Dos millones doscientos veintisiete mil trescientos cincuenta con 88/100 .-							LIQUIDO A PAGAR		
							2.227.350,88		

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

Municipalidad de San Cayetano									
			LUGAR DE ENTREGA: Administracion Hogar de A.						
			FECHA DE PAGO: 28/07/2026			FECHA DE INGRESO: 01/11/2023			
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO
			3315		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: 7
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		31.172,00		
				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	31.172,00	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 trescientos cincuenta con 88/100 .-							LIQUIDO A PAGAR		
							2.227.350,88		

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano											
			LUGAR DE ENTREGA			Administracion Geriatrico								
			FECHA DE PAGO:			28/07/2026			FECHA DE INGRESO:			01/11/2012		
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE					LEGAJO				
			3147		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: 7		
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.					107.621,00				
				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		107.621,00		570.779,45		
			Son Pesos: Dos millones quinientos sesenta y cinco mil setecientos ochenta y tres con 88/100 .						LIQUIDO A PAGAR					
									2.565.783,88					

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano											
			LUGAR DE ENTREGA:			Administracion Geriatrico								
			FECHA DE PAGO:			28/07/2026			FECHA DE INGRESO:			01/11/2012		
			N° RECIBO			APELLIDO Y NOMBRE					LEGAJO			
			3147			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: 7		
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.					107.621,00				
				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:		28/07/2026	FECHA DE INGRESO:		01/01/2011
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3117		MANCINO ANA PAULA		613	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO		H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDAD
2	14	53	Director de Cultura		8	27-20586803-3		AÑO: 2026 MES: 7
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			801,283.92
						4.007.692,57	0,00	559.278,62
Son Pesos: Dos millones trescientos cuarenta y ocho mil cuatrocientos trece con 95/100						LIQUIDO A PAGAR		
						2.348.413,95		

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Nuevo Espacio Cultural			
			FECHA DE PAGO:		28/07/2026	FECHA DE INGRESO:		01/01/2011
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3117		MANCINO ANA PAULA		613	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO		H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDAD
2	14	53	Director de Cultura		8	27-20586803-3		AÑO: 2026 MES: 7
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			801,283.92
						4.007.692,57	0,00	1.659.278,62
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 ocho mil cuatrocientos trece con 95/100						LIQUIDO A PAGAR		
						2.348.413,95		

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA		Nuevo Espacio Cultural			
			FECHA DE PAGO:		28/07/2026	FECHA DE INGRESO:		16/12/2024
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3362		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: 7
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:		28/07/2026	FECHA DE INGRESO:		16/12/2024
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3362		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: 7
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. Son Pesos: Dos millones quinientos cincuenta mil seiscientos ochenta y uno con 14/100 .-						LIQUIDO A PAGAR		
						2.550.681,14		

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano									
			LUGAR DE ENTREGA		Planta de Trat. de Residuos							
			FECHA DE PAGO:		28/07/2026		FECHA DE INGRESO:		01/04/2008			
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO				
			3089		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: 7		
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				31.172,00			
				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		31.172,00		545.669,81	
			Son Pesos: Un millón setecientos setenta y ocho mil doscientos treinta y dos con 50/100					LIQUIDO A PAGAR				
								1.778.232,50				

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA:		Planta de Trat. de Residuos					
			FECHA DE PAGO:		28/07/2026		FECHA DE INGRESO:		01/04/2008	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO	
			3089		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: 7
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			31.172,00		
				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	31.172,00	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 doscientos treinta y dos con 50/100							LIQUIDO A PAGAR			
									1.778.232,50	

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA		Planta de Trat. de Residuos					
			FECHA DE PAGO:		28/07/2026		FECHA DE INGRESO:		11/08/2020	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		
			3231		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: 7
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.		Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14										
MENSUAL			30,00	10000	Básico		1.668.368,47			
			5,00	10400	Antigüedad 1%		183.418,42			
				60000	I.P.S. 14 %					539,250.16
				60100	I.O.M.A. 4,8 %					184,885.77
				61400	Ap. UCR					110,051.05
				61850	IMP.GANANCIAS					6,812.34
							3.851.786,89		0,00	340.999,32
Son Pesos: Tres millones diez mil setecientos ochenta y siete con 57/100 .-								LIQUIDO A PAGAR		
								3.010.787,57		

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano								
			LUGAR DE ENTREGA:		Planta de Trat. de Residuos						
			FECHA DE PAGO:		28/07/2026		FECHA DE INGRESO:		11/08/2020		
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO		
			3231		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: 7	
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.		
Categoria 14											
MENSUAL			30,00	10000	Básico		3.668.368,47				
			5,00	10400	Antigüedad 1%		183.418,42				
				60000	I.P.S. 14 %				539,250.16		
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				184,885.77		
				61400	Ap. UCR				110,051.05		
				61850	IMP.GANANCIAS				6,812.34		
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.							3.851.786,89	0,00	840.999,32		
Son Pesos: Tres millones diez mil setecientos ochenta y siete con 57/100 .-							LIQUIDO A PAGAR				
							3.010.787,57				

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano												
			LUGAR DE ENTREGA			Corralón									
			FECHA DE PAGO:			28/07/2026			FECHA DE INGRESO:			10/12/2015			
			N° RECIBO			APELLIDO Y NOMBRE					LEGAJO				
			3076			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: 7		
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto				Hab. c/Ap.		Hab. s/Ap.		Desc.		
Categoria 14															
MENSUAL			30,00	10000	Básico				1.934.694,80						
			10,00	10400	Antigüedad 1%				293.469,48						
				60000	I.P.S. 14 %								451,943.00		
				60100	I.O.M.A. 4,8 %								154,951.89		
				61400	Ap. UCR								88,040.84		
							3.228.164,28		0,00		594.935,73				
			Son Pesos: Dos millones quinientos treinta y tres mil doscientos veintiocho con 55/100 .-						LIQUIDO A PAGAR						
									2.533.228,55						

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano								
			LUGAR DE ENTREGA:		Corralón						
			FECHA DE PAGO:		28/07/2026		FECHA DE INGRESO:		10/12/2015		
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO		
			3076		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: 7	
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto			Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14											
MENSUAL			30,00	10000	Básico			2.934.694,80			
			10,00	10400	Antigüedad 1%			293.469,48			
				60000	I.P.S. 14 %					451.943.00	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %					154.951.89	
				61400	Ap. UCR					88.040.84	
								3.228.164,28	0,00	694.935,73	
			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 treinta y tres mil doscientos veintiocho con 55/100 .-					LIQUIDO A PAGAR			
								2.533.228,55			

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA		Corralón			
			FECHA DE PAGO:		28/07/2026	FECHA DE INGRESO:		23/06/2014
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3172		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: 7
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			101,600.01
						4.622.144,27	0,00	1.094.370,57
Son Pesos: Tres millones quinientos veintisiete mil setecientos setenta y tres con 70/100 .-							LIQUIDO A PAGAR	
							3.527.773,70	

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Corralón			
			FECHA DE PAGO:		28/07/2026	FECHA DE INGRESO:		23/06/2014
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			3172		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: 7
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			101,600.01
						4.622.144,27	0,00	1.094.370,57
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: Tres millones quinientos veintisiete mil setecientos setenta y tres con 70/100 .-							3.527.773,70	

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA		Acción Social					
			FECHA DE PAGO:		28/07/2026		FECHA DE INGRESO:		11/12/2015	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		
			3184		SAMPAYO LUCIANA			791		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDAD	
2	14	35	Jerarquico_ Director			8	23-25974741-4		AÑO: 2026	MES: 7
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:			28/07/2026		FECHA DE INGRESO:		11/12/2015	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO		
			3184		SAMPAYO LUCIANA				791		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADADO		
2	14	35	Jerarquico_ Director			8	23-25974741-4		AÑO: 2026	MES: 7	
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		
							4.035.204,95	0,00	905.594,81		
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: Tres millones ciento veintinueve mil seiscientos diez con 14/100 .-							LIQUIDO A PAGAR				
							3.129.610,14				

TALON PARA EL AGENTE