Municipalidad de San Cayetano

LUGAR DE ENTREGA: **Administracion Municipal**

FECHA DE PAGO: **27/10/2026** FECHA DE INGRESO: **10/12/2003**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
4516	**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: **10**

CATEGORIA: **Categoria 14**

MENSUAL

Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
30,00	10000	Básico	9.170.922,87		
906239,48	10004	GTOS REP POR NOVEDAD	906.239,48		
22,00	10400	Antigüedad 1%	2.017.603,03		
	60000	I.P.S. 14 %			1,693,267.15
	60100	I.O.M.A. 4,8 %			580,548.74
1,00	60102	IOMA DIF CON			37,297.07
	61400	Ap. UCR			275,127.69
	61850	IMP.GANANCIAS			1,733,517.03
			12.094.765,38	0,00	319.757,68

Son Pesos: Siete millones setecientos setenta y cinco mil siete con 70/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

7.775.007,70

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

Municipalidad de San Cayetano

LUGAR DE ENTREGA: **Administracion Municipal**

FECHA DE PAGO: **27/10/2026** FECHA DE INGRESO: **10/12/2003**

N° RECIBO	APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO
4516	**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: **10**

CATEGORIA: **Categoria 14**

MENSUAL

Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
30,00	10000	Básico	9.170.922,87		
906239,48	10004	GTOS REP POR NOVEDAD	906.239,48		
22,00	10400	Antigüedad 1%	2.017.603,03		
	60000	I.P.S. 14 %			1,693,267.15
	60100	I.O.M.A. 4,8 %			580,548.74
1,00	60102	IOMA DIF CON			37,297.07
	61400	Ap. UCR			275,127.69
	61850	IMP.GANANCIAS			1,733,517.03
			12.094.765,38	0,00	4.319.757,68

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: Siete millones setecientos setenta y cinco mil siete con 70/100 .-

LIQUIDO A PAGAR

7.775.007,70

TALON PARA EL AGENTE