

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		25/09/2026	FECHA DE INGRESO:		10/12/2007
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			4252		ALTAMIRANO LUCAS		483	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
1	14	1	Concejal			8	20-29346058-3	AÑO: 2026 MES: 9
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			18,00	10415	dieta concejales	.352.710,81		
				60000	I.P.S. 14 %			189,379.51
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			64,930.12
						1.352.710,81	0,00	254.309,63
Son Pesos: Un millón noventa y ocho mil cuatrocientos uno con 18/100 .-							LIQUIDO A PAGAR	
							1.098.401,18	

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		25/09/2026	FECHA DE INGRESO:		10/12/2007
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			4252		ALTAMIRANO LUCAS		483	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
1	14	1	Concejal			8	20-29346058-3	AÑO: 2026 MES: 9
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			18,00	10415	dieta concejales	1.352.710,81		
				60000	I.P.S. 14 %			189,379.51
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			64,930.12
						1.352.710,81	0,00	254.309,63
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.							LIQUIDO A PAGAR	
Son Pesos: Un millón noventa y ocho mil cuatrocientos uno con 18/100 .-							1.098.401,18	

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA		Administracion Municipal					
			FECHA DE PAGO:		25/09/2026		FECHA DE INGRESO:		01/06/2013	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		
			4321		DEVINCENTI JOSE GUILLERMO			674		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO	
1	14	1	Concejal			8	20-25808352-1		AÑO: 2026	MES: 9
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14										
MENSUAL			13,00	10415	dieta concejales		.295.392,55			
				60000	I.P.S. 14 %					181,354.96
				60100	I.O.M.A. 4,8 %					62,178.84
				61399	Ap. UCR					38,861.78
							1.295.392,55	0,00	282.395,58	
			Son Pesos: Un millón doce mil novecientos noventa y seis con 97/100 .-					LIQUIDO A PAGAR		
								1.012.996,97		

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano								
			LUGAR DE ENTREGA:			Administracion Municipal					
			FECHA DE PAGO:			25/09/2026		FECHA DE INGRESO:		01/06/2013	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO		
			4321		DEVINCENTI JOSE GUILLERMO				674		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO		
1	14	1	Concejal			8	20-25808352-1		AÑO: 2026	MES: 9	
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.		
Categoria 14											
MENSUAL			13,00	10415	dieta concejales		1.295.392,55				
				60000	I.P.S. 14 %					181,354.96	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %					62,178.84	
				61399	Ap. UCR					38,861.78	
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.							1.295.392,55	0,00	282.395,58		
Son Pesos: Un millón doce mil novecientos noventa y seis con 97/100 .-							LIQUIDO A PAGAR				
							1.012.996,97				

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA		Administracion Municipal					
			FECHA DE PAGO:		25/09/2026		FECHA DE INGRESO:		05/03/2014	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO	
			4347		PEON CARLOS GERMAN				729	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO	
1	14	1	Concejal			8	20-30303723-4		AÑO: 2026	MES: 9
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14										
MENSUAL			12,00	10415	dieta concejales		.283.928,90			
				60000	I.P.S. 14 %					179,750.05
				60100	I.O.M.A. 4,8 %					61,628.59
							1.283.928,90	0,00	241.378,64	
			Son Pesos: Un millón cuarenta y dos mil quinientos cincuenta con 26/100 .-					LIQUIDO A PAGAR		
								1.042.550,26		

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano								
			LUGAR DE ENTREGA:			Administracion Municipal					
			FECHA DE PAGO:			25/09/2026		FECHA DE INGRESO:		05/03/2014	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO		
			4347		PEON CARLOS GERMAN				729		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO		
1	14	1	Concejal			8	20-30303723-4		AÑO: 2026	MES: 9	
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.		
Categoria 14											
MENSUAL			12,00	10415	dieta concejales		1.283.928,90				
				60000	I.P.S. 14 %					179,750.05	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %					61,628.59	
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.							1.283.928,90	0,00	241.378,64		
Son Pesos: Un millón cuarenta y dos mil quinientos cincuenta con 26/100 .-							LIQUIDO A PAGAR				
							1.042.550,26				

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA		Administracion Municipal					
			FECHA DE PAGO:		25/09/2026		FECHA DE INGRESO:		01/02/2016	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		
			3918		ROMERO VALERIA CAROLINA			795		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADADO	
1	14	1	Concejal			8	27-26519607-7		AÑO: 2026	MES: 9
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14										
MENSUAL			10,00	10415	dieta concejales		.261.001,60			
				60000	I.P.S. 14 %				176,540.22	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				60,528.08	
							1.261.001,60	0,00	237.068,30	
Son Pesos: Un millón veintitres mil novecientos treinta y tres con 30/100 .-								LIQUIDO A PAGAR		
								1.023.933,30		

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal					
			FECHA DE PAGO:		25/09/2026		FECHA DE INGRESO:		01/02/2016	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO	
			3918		ROMERO VALERIA CAROLINA				795	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADADO	
1	14	1	Concejal			8	27-26519607-7		AÑO: 2026	MES: 9
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14										
MENSUAL			10,00	10415	dieta concejales		1.261.001,60			
				60000	I.P.S. 14 %				176,540.22	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				60,528.08	
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.							1.261.001,60	0,00	237.068,30	
Son Pesos: Un millón veintitres mil novecientos treinta y tres con 30/100 .-							LIQUIDO A PAGAR			
							1.023.933,30			

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA		Administracion Municipal					
			FECHA DE PAGO:		25/09/2026		FECHA DE INGRESO:		01/03/2021	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		
			3978		NAVARRO DANIELA SILVINA			973		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO	
1	14	1	Concejal			8	27-23890531-7		AÑO: 2026	MES: 9
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14										
MENSUAL			5,00	10415	dieta concejales		.203.683,34			
				60000	I.P.S. 14 %				168,515.67	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				57,776.80	
				61399	Ap. UCR				36,110.50	
							1.203.683,34	0,00	262.402,97	
Son Pesos: Novecientos cuarenta y un mil doscientos ochenta con 37/100 .-							LIQUIDO A PAGAR			
							941.280,37			

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano								
			LUGAR DE ENTREGA:			Administracion Municipal					
			FECHA DE PAGO:			25/09/2026		FECHA DE INGRESO:		01/03/2021	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO		
			3978		NAVARRO DANIELA SILVINA				973		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO		
1	14	1	Concejal			8	27-23890531-7		AÑO: 2026	MES: 9	
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.		
Categoria 14											
MENSUAL			5,00	10415	dieta concejales		1.203.683,34				
				60000	I.P.S. 14 %					168,515.67	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %					57,776.80	
				61399	Ap. UCR					36,110.50	
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.							1.203.683,34	0,00	262.402,97		
Son Pesos: Novcientos cuarenta y un mil doscientos ochenta con 37/100 .-							LIQUIDO A PAGAR				
							941.280,37				

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA		Administracion Municipal					
			FECHA DE PAGO:		25/09/2026		FECHA DE INGRESO:		01/12/2021	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		
			3998		CHRISTIENSEN ALEJO EXEQUIEL			1016		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO	
1	14	1	Concejal			8	20-39273951-4		AÑO: 2026	MES: 9
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14										
MENSUAL			4,00	10415	dieta concejales		794.813,13			
				60000	I.P.S. 14 %				111,273.84	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				38,151.03	
				61399	Ap. UCR				23,844.39	
							794.813,13	0,00	173.269,26	
Son Pesos: Seiscientos veintiun mil quinientos cuarenta y tres con 87/100 .-							LIQUIDO A PAGAR			
							621.543,87			

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal					
			FECHA DE PAGO:		25/09/2026		FECHA DE INGRESO:		01/12/2021	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO	
			3998		CHRISTIENSEN ALEJO EXEQUIEL				1016	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO	
1	14	1	Concejal			8	20-39273951-4		AÑO: 2026	MES: 9
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14										
MENSUAL			4,00	10415	dieta concejales		794.813,13			
				60000	I.P.S. 14 %					111,273.84
				60100	I.O.M.A. 4,8 %					38,151.03
				61399	Ap. UCR					23,844.39
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.							794.813,13	0,00	173.269,26	
Son Pesos: Seiscientos veintiun mil quinientos cuarenta y tres con 87/100 .-							LIQUIDO A PAGAR			
							621.543,87			

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA		Administracion Municipal					
			FECHA DE PAGO:		25/09/2026		FECHA DE INGRESO:		01/01/2022	
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO		
			4002		SANTOS ALEJANDRA ROSANA			1033		
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADADO	
1	14	1	Concejal			8	27-24403296-1		AÑO: 2026	MES: 9
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14										
MENSUAL			4,00	10415	dieta concejales		.192.219,69			
				60000	I.P.S. 14 %				166,910.76	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				57,226.55	
				61399	Ap. UCR				35,766.59	
							1.192.219,69	0,00	259.903,90	
Son Pesos: Novecientos treinta y dos mil trescientos quince con 79/100 .-							LIQUIDO A PAGAR			
							932.315,79			

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA: Administracion Municipal							
			FECHA DE PAGO: 25/09/2026			FECHA DE INGRESO: 01/01/2022				
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO	
			4002		SANTOS ALEJANDRA ROSANA				1033	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO	
1	14	1	Concejal			8	27-24403296-1		AÑO: 2026	MES: 9
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14										
MENSUAL			4,00	10415	dieta concejales		1.192.219,69			
				60000	I.P.S. 14 %				166,910.76	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				57,226.55	
				61399	Ap. UCR				35,766.59	
							1.192.219,69	0,00	259.903,90	
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: Novcientos treinta y dos mil trescientos quince con 79/100 .-							LIQUIDO A PAGAR			
							932.315,79			

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		25/09/2026	FECHA DE INGRESO:		10/12/2023
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			4051		BERTOLI JUAN MATIAS		1135	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
1	14	1	Concejal			8	20-16716363-8	AÑO: 2026 MES: 9
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			2,00	10415	dieta concejales	.169.292,39		
				60000	I.P.S. 14 %			163,700.93
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			56,126.03
				61399	Ap. UCR			35,078.77
						1.169.292,39	0,00	254.905,73
Son Pesos: Novcientos catorce mil trescientos ochenta y seis con 66/100 .-							LIQUIDO A PAGAR	
							914.386,66	

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		25/09/2026	FECHA DE INGRESO:		10/12/2023
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			4051		BERTOLI JUAN MATIAS		1135	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
1	14	1	Concejal			8	20-16716363-8	AÑO: 2026 MES: 9
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			2,00	10415	dieta concejales	1.169.292,39		
				60000	I.P.S. 14 %			163,700.93
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			56,126.03
				61399	Ap. UCR			35,078.77
						1.169.292,39	0,00	254.905,73
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.							LIQUIDO A PAGAR	
Son Pesos: Novcientos catorce mil trescientos ochenta y seis con 66/100 .-							914.386,66	

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		25/09/2026	FECHA DE INGRESO:		10/12/2023
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			4052		PEON NOELIA ESTEFANIA		1136	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
1	14	1	Concejal			8	23-31996069-4	AÑO: 2026 MES: 9
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			2,00	10415	dieta concejales	.169.292,39		
				60000	I.P.S. 14 %			163,700.93
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			56,126.03
						1.169.292,39	0,00	219.826,96
Son Pesos: Novcientos cuarenta y nueve mil cuatrocientos sesenta y cinco con 43/100 .							LIQUIDO A PAGAR	
							949.465,43	

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		25/09/2026	FECHA DE INGRESO:		10/12/2023
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			4052		PEON NOELIA ESTEFANIA		1136	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
1	14	1	Concejal			8	23-31996069-4	AÑO: 2026 MES: 9
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			2,00	10415	dieta concejales	1.169.292,39		
				60000	I.P.S. 14 %			163,700.93
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			56,126.03
						1.169.292,39	0,00	219.826,96
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.							LIQUIDO A PAGAR	
Son Pesos: Novcientos cuarenta y nueve mil cuatrocientos sesenta y cinco con 43/100 .							949.465,43	

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano									
			LUGAR DE ENTREGA		Administracion Municipal							
			FECHA DE PAGO:		25/09/2026		FECHA DE INGRESO:		10/12/2023			
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE			LEGAJO				
			4053		AVILA JORGELINA LORENA			1137				
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADADO			
2	14	1	Secretario Legislati			8	27-23890571-6		AÑO: 2026	MES: 9		
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.		Hab. s/Ap.		Desc.	
Categoria 14												
MENSUAL			30,00	10000	Básico		.146.365,09					
			2,00	10400	Antigüedad 1%		22.927,30					
				60000	I.P.S. 14 %						163,700.93	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %						56,126.03	
							1.169.292,39		0,00		219.826,96	
Son Pesos: Novecientos cuarenta y nueve mil cuatrocientos sesenta y cinco con 43/100 .								LIQUIDO A PAGAR				
								949.465,43				

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano							
			LUGAR DE ENTREGA: Administracion Municipal							
			FECHA DE PAGO: 25/09/2026			FECHA DE INGRESO: 10/12/2023				
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO	
			4053		AVILA JORGELINA LORENA				1137	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO	
2	14	1	Secretario Legislati			8	27-23890571-6		AÑO: 2026	MES: 9
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto		Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.	
Categoria 14										
MENSUAL			30,00	10000	Básico		1.146.365,09			
			2,00	10400	Antigüedad 1%		22.927,30			
				60000	I.P.S. 14 %				163,700.93	
				60100	I.O.M.A. 4,8 %				56,126.03	
							1.169.292,39	0,00	219.826,96	
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.										
Son Pesos: Novecientos cuarenta y nueve mil cuatrocientos sesenta y cinco con 43/100							LIQUIDO A PAGAR			
							949.465,43			

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		25/09/2026	FECHA DE INGRESO:		11/03/2024
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			4064		FALCON MARIA LUZ		1156	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
1	14	1	Concejal			8	27-36386668-4	AÑO: 2026 MES: 9
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			2,00	10415	dieta concejales	389.764,13		
				60000	I.P.S. 14 %			54,566.98
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			18,708.68
				61399	Ap. UCR			11,692.92
						389.764,13	0,00	84.968,58
Son Pesos: Trescientos cuatro mil setecientos noventa y cinco con 55/100 .-							LIQUIDO A PAGAR	
							304.795,55	

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		25/09/2026	FECHA DE INGRESO:		11/03/2024
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			4064		FALCON MARIA LUZ		1156	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
1	14	1	Concejal			8	27-36386668-4	AÑO: 2026 MES: 9
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL			2,00	10415	dieta concejales	389.764,13		
				60000	I.P.S. 14 %			54,566.98
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			18,708.68
				61399	Ap. UCR			11,692.92
						389.764,13	0,00	84.968,58
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: Trescientos cuatro mil setecientos noventa y cinco con 55/100 .-							304.795,55	

TALON PARA EL AGENTE

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		25/09/2026	FECHA DE INGRESO:		10/12/2025
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			4118		BELLA MELINA		1234	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
1	14	1	Concejal			8	27-31996047-9	AÑO: 2026 MES: 9
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL				10415	dieta concejales	.146.365,09		
				60000	I.P.S. 14 %			160,491.11
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			55,025.52
				61399	Ap. UCR			34,390.95
						1.146.365,09	0,00	249.907,58
Son Pesos: Ochocientos noventa y seis mil cuatrocientos cincuenta y siete con 51/100 .							LIQUIDO A PAGAR	
							896.457,51	

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

			Municipalidad de San Cayetano					
			LUGAR DE ENTREGA:		Administracion Municipal			
			FECHA DE PAGO:		25/09/2026	FECHA DE INGRESO:		10/12/2025
			N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	
			4118		BELLA MELINA		1234	
AG.	CAT.	CARGO	CARGO			H/S	C.U.I.L	PERIODO LIQUIDADO
1	14	1	Concejal			8	27-31996047-9	AÑO: 2026 MES: 9
CATEGORIA			Cantidad	Código	Concepto	Hab. c/Ap.	Hab. s/Ap.	Desc.
Categoria 14								
MENSUAL				10415	dieta concejales	1.146.365,09		
				60000	I.P.S. 14 %			160,491.11
				60100	I.O.M.A. 4,8 %			55,025.52
				61399	Ap. UCR			34,390.95
						1.146.365,09	0,00	249.907,58
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. Son Pesos: Ochocientos noventa y seis mil cuatrocientos cincuenta y siete con 51/100 .							LIQUIDO A PAGAR	
							896.457,51	

TALON PARA EL AGENTE