

MH HORAS

Municipalidad de San Cayetano									
F.INGRESO:		11/12/2003		L.ENTREGA:		Administracion Municipal			
N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO			
396		OLANO MIGUEL ANGEL				328			
AG.	CAT.	CARGO		CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADADO
1	14	1		Concejal	8	DNI 11688961	20-11688961-8		AÑO: 2018 MES: 1
MENSUAL									
Cant.	Código	Concepto				Haberes	Desc.		
14,00	10415	DIETA CONCEJALES				17.742,45			
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%					2.483,94		
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %					851,64		
	61450	APORTE P.J.					620,99		
					17.742,45	3.956,57			
Son Pesos: Trece mil setecientos ochenta y cinco con 88/100 .-						LIQUIDO A PAGAR			
						13.785,88			

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

Municipalidad de San Cayetano									
F.INGRESO:		11/12/2003		L.ENTREGA:		Administracion Municipal			
N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO			
396		OLANO MIGUEL ANGEL				328			
AG.	CAT.	CARGO		CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADADO
1	14	1		Concejal	8	DNI 11688961	20-11688961-8		AÑO: 2018 MES: 1
MENSUAL									
Cant.	Código	Concepto				Haberes	Desc.		
14,00	10415	DIETA CONCEJALES				17.742,45			
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%					2.483,94		
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %					851,64		
	61450	APORTE P.J.					620,99		
					17.742,45	3.956,57			
SR. AGENTE: PRESENTAR CERTIFICADO DENTRO DE LAS 24 HS. Y SOLICITAR DIA PARTICULA DENTRO LAS 48 HS.						17.742,45	3.956,57		
Son Pesos: Trece mil setecientos ochenta y cinco con 88/100 .-						LIQUIDO A PAGAR			
						13.785,88			

TALON PARA EL AGENTE

MH HORAS


Municipalidad de San Cayetano									
F.INGRESO:		01/01/2011		L.ENTREGA:		Administracion Municipal			
N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO			
130		MANCINO ANA PAULA				613			
AG.	CAT.	CARGO		CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADADO
1	14	1		Concejal	8	DNI 20586803	27-20586803-3		AÑO: 2018 MES: 1
MENSUAL									
Cant.	Código	Concepto				Haberes	Desc.		
7,00	10415	DIETA CONCEJALES				16.653,00			
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%					2,331.42		
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %					799.34		
	61400	APORTE U.C.R.					666.12		
					16.653,00	3.796,88			
Son Pesos: Doce mil ochocientos cincuenta y seis con 12/100 .-						LIQUIDO A PAGAR			
						12.856,12			

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD


Municipalidad de San Cayetano										
F.INGRESO:		01/01/2011		L.ENTREGA:		Administracion Municipal				
N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO				
130		MANCINO ANA PAULA				613				
AG.	CAT.	CARGO		CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADADO	
1	14	1		Concejal	8	DNI 20586803	27-20586803-3		AÑO: 2018 MES: 1	
MENSUAL										
Cant.	Código	Concepto				Haberes	Desc.			
7,00	10415	DIETA CONCEJALES				16.653,00				
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%					2,331.42			
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %					799.34			
	61400	APORTE U.C.R.					666.12			
					16.653,00	3.796,88				
SR. AGENTE: PRESENTAR CERTIFICADO DENTRO DE LAS 24 HS. Y SOLICITAR DIA PARTICULA DENTRO LAS 48 HS.						16.653,00				3.796,88
Son Pesos: Doce mil ochocientos cincuenta y seis con 12/100 .-						LIQUIDO A PAGAR				
						12.856,12				

TALON PARA EL AGENTE

MH HORAS


 Municipalidad de San Cayetano									
F.INGRESO:		13/07/2013		L.ENTREGA:		Administracion Municipal			
N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO			
178		QUINTAS NORMA SANDRA				703			
AG.	CAT.	CARGO		CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADADO
1	14	1		Concejal	8	DNI 18250527	27-18250527-2		AÑO: 2018 MES: 1
MENSUAL									
Cant.	Código	Concepto				Haberes	Desc.		
4,00	10415	DIETA CONCEJALES				16.186,09			
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%					2.266,05		
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %					776,93		
	61400	APORTE U.C.R.					647,44		
					16.186,09	3.690,42			
Son Pesos: Doce mil cuatrocientos noventa y cinco con 67/100 .-						LIQUIDO A PAGAR			
						12.495,67			

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD


 Municipalidad de San Cayetano									
F.INGRESO:		13/07/2013		L.ENTREGA:		Administracion Municipal			
N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO			
178		QUINTAS NORMA SANDRA				703			
AG.	CAT.	CARGO		CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADADO
1	14	1		Concejal	8	DNI 18250527	27-18250527-2		AÑO: 2018 MES: 1
MENSUAL									
Cant.	Código	Concepto				Haberes	Desc.		
4,00	10415	DIETA CONCEJALES				16.186,09			
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%					2.266,05		
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %					776,93		
	61400	APORTE U.C.R.					647,44		
					16.186,09	3.690,42			
SR. AGENTE: PRESENTAR CERTIFICADO DENTRO DE LAS 24 HS. Y SOLICITAR DIA PARTICULA DENTRO LAS 48 HS.						16.186,09	3.690,42		
Son Pesos: Doce mil cuatrocientos noventa y cinco con 67/100 .-						LIQUIDO A PAGAR			
						12.495,67			

TALON PARA EL AGENTE

MH HORAS


 Municipalidad de San Cayetano									
F.INGRESO:		05/03/2014		L.ENTREGA:		Administracion Municipal			
N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO			
194		PEON CARLOS GERMAN				729			
AG.	CAT.	CARGO		CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADADO
1	14	1		Concejal	8	DNI 30303723	20-30303723-4		AÑO: 2018 MES: 1
MENSUAL									
Cant.	Código	Concepto				Haberes	Desc.		
3,00	10415	DIETA CONCEJALES				16.030,46			
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%					2.244,26		
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %					769,46		
	61450	APORTE P.J.					561,07		
					16.030,46	3.574,79			
Son Pesos: Doce mil cuatrocientos cincuenta y cinco con 67/100 .-						LIQUIDO A PAGAR			
						12.455,67			

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD


 Municipalidad de San Cayetano									
F.INGRESO:		05/03/2014		L.ENTREGA:		Administracion Municipal			
N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO			
194		PEON CARLOS GERMAN				729			
AG.	CAT.	CARGO		CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADADO
1	14	1		Concejal	8	DNI 30303723	20-30303723-4		AÑO: 2018 MES: 1
MENSUAL									
Cant.	Código	Concepto				Haberes	Desc.		
3,00	10415	DIETA CONCEJALES				16.030,46			
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%					2.244,26		
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %					769,46		
	61450	APORTE P.J.					561,07		
					16.030,46	3.574,79			
SR. AGENTE: PRESENTAR CERTIFICADO DENTRO DE LAS 24 HS. Y SOLICITAR DIA PARTICULA DENTRO LAS 48 HS.						16.030,46 3.574,79			
Son Pesos: Doce mil cuatrocientos cincuenta y cinco con 67/100 .-						LIQUIDO A PAGAR			
						12.455,67			

TALON PARA EL AGENTE

MH HORAS

 Municipalidad de San Cayetano									
F.INGRESO:		11/12/2015		L.ENTREGA:		Administracion Municipal			
N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO			
219		SCHMIDT JOSE FELIX				787			
AG.	CAT.	CARGO		CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO
1	14	1		Concejal	8	DNI 13097613	20-13097613-2		AÑO: 2018 MES: 1
MENSUAL									
Cant.	Código	Concepto				Haberes	Desc.		
2,00	10415	DIETA CONCEJALES				15.874,82			
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%					2.222,47		
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %					761,99		
	61450	APORTE P.J.					555,62		
					15.874,82	3.540,08			
Son Pesos: Doce mil trescientos treinta y cuatro con 74/100 .-						LIQUIDO A PAGAR			
						12.334,74			

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

 Municipalidad de San Cayetano									
F.INGRESO:		11/12/2015		L.ENTREGA:		Administracion Municipal			
N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO			
219		SCHMIDT JOSE FELIX				787			
AG.	CAT.	CARGO		CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO
1	14	1		Concejal	8	DNI 13097613	20-13097613-2		AÑO: 2018 MES: 1
MENSUAL									
Cant.	Código	Concepto				Haberes	Desc.		
2,00	10415	DIETA CONCEJALES				15.874,82			
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%					2.222,47		
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %					761,99		
	61450	APORTE P.J.					555,62		
					15.874,82	3.540,08			
SR. AGENTE: PRESENTAR CERTIFICADO DENTRO DE LAS 24 HS. Y SOLICITAR DIA PARTICULA DENTRO LAS 48 HS.						15.874,82	3.540,08		
Son Pesos: Doce mil trescientos treinta y cuatro con 74/100 .-						LIQUIDO A PAGAR			
						12.334,74			

TALON PARA EL AGENTE

MH HORAS


Municipalidad de San Cayetano									
F.INGRESO:		11/12/2015		L.ENTREGA:		Administracion Municipal			
N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO			
221		DOLADE MARISA DELIA				789			
AG.	CAT.	CARGO		CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADADO
1	14	1		Concejal	8	DNI 23495289	27-23495289-2		AÑO: 2018 MES: 1
MENSUAL									
Cant.	Código	Concepto				Haberes	Desc.		
2,00	10415	DIETA CONCEJALES				15.874,82			
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%					2.222,47		
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %					761,99		
	61400	APORTE U.C.R.					634,99		
					15.874,82	3.619,45			
Son Pesos: Doce mil doscientos cincuenta y cinco con 37/100 .-						LIQUIDO A PAGAR			
						12.255,37			

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD


Municipalidad de San Cayetano									
F.INGRESO:		11/12/2015		L.ENTREGA:		Administracion Municipal			
N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO			
221		DOLADE MARISA DELIA				789			
AG.	CAT.	CARGO		CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADADO
1	14	1		Concejal	8	DNI 23495289	27-23495289-2		AÑO: 2018 MES: 1
MENSUAL									
Cant.	Código	Concepto				Haberes	Desc.		
2,00	10415	DIETA CONCEJALES				15.874,82			
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%					2.222,47		
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %					761,99		
	61400	APORTE U.C.R.					634,99		
					15.874,82	3.619,45			
SR. AGENTE: PRESENTAR CERTIFICADO DENTRO DE LAS 24 HS. Y SOLICITAR DIA PARTICULA DENTRO LAS 48 HS.						15.874,82	3.619,45		
Son Pesos: Doce mil doscientos cincuenta y cinco con 37/100 .-						LIQUIDO A PAGAR			
						12.255,37			

TALON PARA EL AGENTE

MH HORAS

 Municipalidad de San Cayetano									
F.INGRESO:		01/06/2007		L.ENTREGA:		Administracion Hospital			
N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO			
70		ESCALA LUIS MARIA				472			
AG.	CAT.	CARGO		CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO
1	14	1		Concejal	8	DNI 14792173	20-14792173-0		AÑO: 2018 MES: 1
MENSUAL									
Cant.	Código	Concepto				Haberes	Desc.		
10,00	10415	DIETA CONCEJALES				17.119,91			
1450,00	10665	GUARDIAS MEDICAS POR ESPECIALIDAD				1.450,00			
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%					2.396,79		
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %					821,76		
					18.569,91	3.218,55			
Son Pesos: Quince mil trescientos cincuenta y uno con 36/100 .-						LIQUIDO A PAGAR			
						15.351,36			

TALON PARA LA MUNICIPALIDAD

 Municipalidad de San Cayetano									
F.INGRESO:		01/06/2007		L.ENTREGA:		Administracion Hospital			
N° RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE				LEGAJO			
70		ESCALA LUIS MARIA				472			
AG.	CAT.	CARGO		CARGO	H/S	TIPO Y N° DOC	C.U.I.L		PERIODO LIQUIDADO
1	14	1		Concejal	8	DNI 14792173	20-14792173-0		AÑO: 2018 MES: 1
MENSUAL									
Cant.	Código	Concepto				Haberes	Desc.		
10,00	10415	DIETA CONCEJALES				17.119,91			
450,00	10665	GUARDIAS MEDICAS POR ESPECIALIDAD				1.450,00			
	60000	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL 14%					2.396,79		
	60100	INSTITUTO OBRA MEDICO ASISTENCIAL 4,8 %					821,76		
					18.569,91	3.218,55			
SR. AGENTE: PRESENTAR CERTIFICADO DENTRO DE LAS 24 HS. Y SOLICITAR DIA PARTICULA DENTRO LAS 48 HS.						18.569,91	3.218,55		
Son Pesos: Quince mil trescientos cincuenta y uno con 36/100 .-						LIQUIDO A PAGAR			
						15.351,36			

TALON PARA EL AGENTE