



**PLANILLA DE OTROS GASTOS DEL PERSONAL - CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2025,**  
**CONFORME PRESUPUESTO EN EJERCICIO.-**

**RUBRO:**191 SUBSIDIO PARA LA SALUD

MES: AGOSTO/2025.-

Nº ORDEN	NOMBRE Y APELLIDO	Nº DE CEDULA	Cargo o Función que desempeña	Trabajo desarrollado	MONTO PERCIBIDO Gs
1					
2					
3					
Total Guaraníes: -----					0

**SIN MOVIMIENTO**



*Angélica Avalos*  
 Directora Adm. y Finanzas  
 Municipalidad de Nacunday



*Cristian Lacarinos*  
 Jefe de Presupuesto  
 Municipalidad de Nacunday