



**PLANILLA DE OTROS GASTOS DEL PERSONAL - CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO
2024, CONFORME PRESUPUESTO EN EJERCICIO.-**

RUBRO: 192 SEGURO DE VIDA **MES: SETIEMBRE /2024.-**

Nº ORDEN	NOMBRE Y APELLIDO	Nº DE CEDULA	Cargo o Función que desempeña	Trabajo desarrollado	MONTO PERCIBIDO Gs
1	SIN MOVIMIENTO				
2					
3					


Secretario General
 Municipalidad de Nacunday


Directora Adm. y Finanzas
 Municipalidad de Nacunday

