ANEXO 1

Conforme LEY 5189/14 Art 9 de la SFP RESOLUCION SFP 1268/15

NOMBRE DE ENTIDAD: MUNICIPALIDAD DE VILLA DE CURUGUATY DPTO DE CANINDEYU

ENCISO I)Listado de pago de indemnizaciones .

1

NÓMINA MENSUAL DE FUNCIONARIOS

ANO	MES	NIVEL_ENTI	ENTIDAD	DEPENDE	LINEA	CEDULA	NOMBRES	APELLIDOS	ESTADO	REMUNERACION TOTAL	OBJETO_GTO	F.F.	CATEG	PRESUP	DEVENGADO	CONCEPTO	MOVIMIENTO	LUGAR	CARGO	FUNCION REAL QUE CUMPLE	CARGA	DISCAPACID	TIPO	AÑO DE INGRESO
											845	30				Indemnizacion								
							SIN MOVIMIENTO																	
								Mes de FEBRERO/2017																