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 SETIEMBRE/2017																