



Municipalidad De San Alberto

Adm. CARLOS ALBERTO RAMIREZ LOPEZ

RRHH

Teléf. (0677) 20039

E-mail: munisanalberto@gmail.com



San Alberto - Alto Paraná

INFORME MENSUAL SOBRE LIQUIDACION DE REMUNERACIONES DEL RUBRO OTROS GASTOS DEL PERSONAL ACTUALIZADO AL MES DE: **OCTUBRE** DE: **2018**

PLANILLA N° 24.

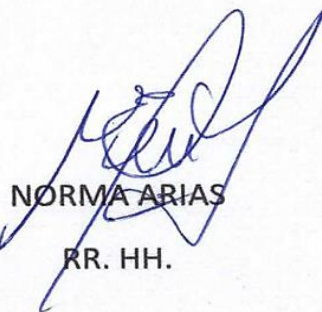
Páginas:

1/6

Denominación: Subsidio para la Salud.

ART. 3 INC. C).

N°	C.I.N°	Nombre y Apellido	Denominacion del Cargo	Departamento	Concepto. (Otros Gastos del Personal)	Rubro	Presupuesto Asignado.	Neto a Pagar.
					Subsidio para la Salud.	191-30-001	0	0
			SIN MOVIMIENTO.		Subsidio para la Salud.	191-30-011	0	0
Total							0	0


NORMA ARIAS
RR. HH.



Municipalidad De San Alberto

Adm. CARLOS ALBERTO RAMIREZ LOPEZ

RRHH

Teléf. (0677) 20039

E-mail: munisanalberto@gmail.com



San Alberto - Alto Paraná

INFORME MENSUAL SOBRE LIQUIDACION DE REMUNERACIONES DEL RUBRO OTROS GASTOS DEL PERSONAL ACTUALIZADO AL MES DE: **OCTUBRE** DE: **2018**

PLANILLA N° 25.

Páginas:

2/6

Denominación: Seguro de Vida.

ART. 3 INC. C).

N°	C.I.N°	Nombre y Apellido	Denominacion del Cargo	Departamento	Concepto. (Otros Gastos del Personal)	Rubro	Presupuesto Asignado.	Neto a Pagar.
					Seguro de Vida.	192-30-001	0	0
					Seguro de Vida.	192-30-011	0	0
SIN MOVIMIENTO.								
Total							0	0

NORMA ARIAS

RR. HH.



Municipalidad De San Alberto

Adm. CARLOS ALBERTO RAMIREZ LOPEZ

RRHH

Teléf. (0677) 20039

E-mail: munisanalberto@gmail.com



San Alberto - Alto Paraná

INFORME MENSUAL SOBRE LIQUIDACION DE REMUNERACIONES DEL RUBRO OTROS GASTOS DEL PERSONAL ACTUALIZADO AL MES DE: **OCTUBRE** DE: **2018**

PLANILLA N° 26.

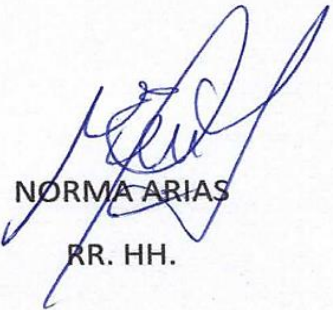
Páginas:

3/6

Denominación: Subsidio anual para adquisición de equipos y vestuarios del personal de las Fuerzas Públicas.

ART. 3 INC. C).

N°	C.I.N°	Nombre y Apellido	Denominacion del Cargo	Departamento	Concepto. (Otros Gastos del Personal)	Rubro	Presupuesto Asignado.	Neto a Pagar.
			SIN MOVIMIENTO.		Subsidio anual para adquisición de equipos y vestuarios del personal de las Fuerzas Públicas.	193-30-001	0	0
					Subsidio anual para adquisición de equipos y vestuarios del personal de las Fuerzas Públicas.	193-30-011	0	0
Total							0	0


NORMA ARIAS
RR. HH.



Municipalidad De San Alberto

Adm. CARLOS ALBERTO RAMIREZ LOPEZ

RRHH

Teléf. (0677) 20039

E-mail: munisanalberto@gmail.com



San Alberto - Alto Paraná

INFORME MENSUAL SOBRE LIQUIDACION DE REMUNERACIONES DEL RUBRO OTROS GASTOS DEL PERSONAL ACTUALIZADO AL MES DE: **OCTUBRE** DE: **2018**

PLANILLA N° 27.

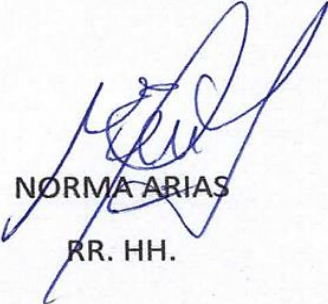
Páginas:

4/6

Denominación: Subsidio para la Salud del personal de las Fuerzas Públicas.

ART. 3 INC. C).

N°	C.I.N°	Nombre y Apellido	Denominacion del Cargo	Departamento	Concepto. (Otros Gastos del Personal)	Rubro	Presupuesto Asignado.	Neto a Pagar.
					Subsidio para la Salud del personal de las Fuerzas Públicas.	194-30-001	0	0
					Subsidio para la Salud del personal de las Fuerzas Públicas.	194-30-011	0	0
SIN MOVIMIENTO.								
Total							0	0


 NORMA ARIAS
 RR. HH.



Municipalidad De San Alberto

Adm. CARLOS ALBERTO RAMIREZ LOPEZ

RRHH

Teléf. (0677) 20039

E-mail: munisanalberto@gmail.com



San Alberto - Alto Paraná

INFORME MENSUAL SOBRE LIQUIDACION DE REMUNERACIONES DEL RUBRO OTROS GASTOS DEL PERSONAL ACTUALIZADO AL MES DE: OCTUBRE DE: 2018

PLANILLA N° 28.

Páginas:

5/6

Denominación: Bonificación Familiar para los Efectivos de las Fuerzas Públicas.

ART. 3 INC. C).

N°	C.I.N°	Nombre y Apellido	Denominacion del Cargo	Departamento	Concepto. (Otros Gastos del Personal)	Rubro	Presupuesto Asignado.	Neto a Pagar.
					Bonificación Familiar para los Efectivos de las Fuerzas Públicas.	195-30-001	0	0
					Bonificación Familiar para los Efectivos de las Fuerzas Públicas.	195-30-011	0	0
SIN MOVIMIENTO.								
Total							0	0

NORMA ARIAS

RR. HH.



Municipalidad De San Alberto

Adm. CARLOS ALBERTO RAMIREZ LOPEZ

RRHH

Teléf. (0677) 20039

E-mail: munisanalberto@gmail.com



San Alberto - Alto Paraná

INFORME MENSUAL SOBRE LIQUIDACION DE REMUNERACIONES DEL RUBRO OTROS GASTOS DEL PERSONAL ACTUALIZADO AL MES DE: **OCTUBRE** DE: **2018**

PLANILLA N° 29.

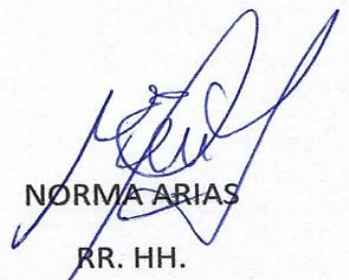
Páginas:

6/6

Denominación: Otros Gastos del Personal.

ART. 3 INC. C).

N°	C.I.N°	Nombre y Apellido	Denominacion del Cargo	Departamento	Concepto. (Otros Gastos del Personal)	Rubro	Presupuesto Asignado.	Neto a Pagar.
			SIN MOVIMIENTO.			199-30-001	0	0
Total							0	0


 NORMA ARIAS
 RR. HH.