



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 ASIGNACIONES COMPLEMENTARIAS

ACTUALIZADO AL MES DE: **DICIEMBRE** DE: **2019**

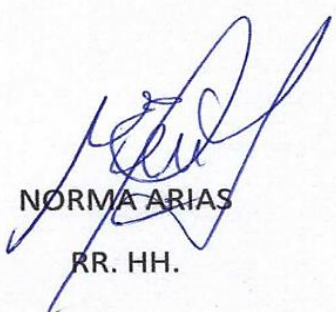
PLANILLA N° 4.

Páginas: **1/7**

Denominación: Subsidio Familiar.

ART. 3 INC. C).

| N° | C.I.N° | Nombre y Apellido | Denominacion del Cargo | Departamento | Concepto. Complementarias | (Asignaciones) | Rubro | Presupuesto Asignado. | Neto a Pagar. |
|------------------------|--------|-------------------|------------------------|--------------|------------------------------|----------------|------------|-----------------------|---------------|
| | | | | | Subsidio Familiar. | | 131-30-001 | 0 | 0 |
| | | | | | Subsidio Familiar. | | 131-30-011 | 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 ASIGNACIONES COMPLEMENTARIAS

ACTUALIZADO AL MES DE: **DICIEMBRE** DE: **2019**

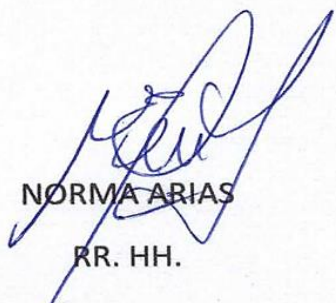
PLANILLA N° 5.

Páginas: **2/7**

Denominación: Escalafón Docente.

ART. 3 INC. C).

| N° | C.I.N° | Nombre y Apellido | Denominacion del Cargo | Departamento | Concepto. Complementarias | (Asignaciones) | Rubro | Presupuesto Asignado. | Neto a Pagar. |
|--------------|--------|-------------------|------------------------|--------------|------------------------------|----------------|------------|-----------------------|---------------|
| | | | SIN MOVIMIENTO. | | Escalafón Docente. | | 132-30-001 | 0 | 0 |
| | | | | | Escalafón Docente. | | 132-30-011 | 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 ASIGNACIONES COMPLEMENTARIAS

ACTUALIZADO AL MES DE: **DICIEMBRE** DE: **2019**

PLANILLA N° 7.

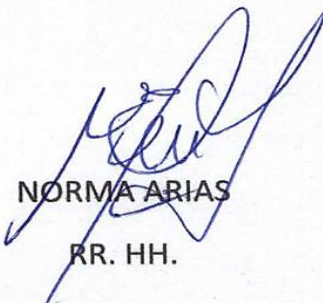
Páginas:

3/7

Denominación: Bonificaciones por ventas y cobranzas.

ART. 3 INC. C).

| N° | C.I.N° | Nombre y Apellido | Denominacion del Cargo | Departamento | Concepto. Complementarias | (Asignaciones Complementarias) | Rubro | Presupuesto Asignado. | Neto a Pagar. |
|------------------------|--------|-------------------|------------------------|--------------|--|-----------------------------------|------------|--------------------------|------------------|
| | | | | | Bonificaciones por ventas y cobranzas. | | 135-30-001 | 0 | 0 |
| | | | | | Bonificaciones por ventas y cobranzas. | | 135-30-011 | 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 ASIGNACIONES COMPLEMENTARIAS

ACTUALIZADO AL MES DE: **DICIEMBRE** DE: **2019**

PLANILLA N° 8.

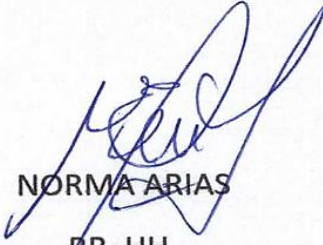
Páginas:

4/7

Denominación: Bonificaciones por Exposición al Peligro.

ART. 3 INC. C).

| N° | C.I.N° | Nombre y Apellido | Denominacion del Cargo | Departamento | Concepto. Complementarias | (Asignaciones Complementarias) | Rubro | Presupuesto Asignado. | Neto a Pagar. |
|------------------------|--------|-------------------|------------------------|--------------|---|-----------------------------------|------------|--------------------------|------------------|
| | | | | | Bonificaciones por Exposición al Peligro. | | 136-30-001 | 0 | 0 |
| | | | | | Bonificaciones por Exposición al Peligro. | | 136-30-011 | 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 ASIGNACIONES COMPLEMENTARIAS

ACTUALIZADO AL MES DE: **DICIEMBRE** DE: **2019**

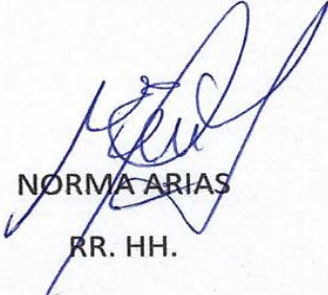
PLANILLA N° 9.

Páginas: **5/7**

Denominación: Gratificaciones por servicios especiales.

ART. 3 INC. C).

| N° | C.I.N° | Nombre y Apellido | Denominacion del Cargo | Departamento | Concepto. (Asignaciones Complementarias) | Rubro | Presupuesto Asignado. | Neto a Pagar. |
|------------------------|--------|-------------------|------------------------|--------------|---|------------|-----------------------|---------------|
| | | | | | Gratificaciones por servicios especiales. | 137-30-001 | 0 | 0 |
| | | | | | Gratificaciones por servicios especiales. | 137-30-011 | 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 ASIGNACIONES COMPLEMENTARIAS

ACTUALIZADO AL MES DE: **DICIEMBRE** DE: **2019**

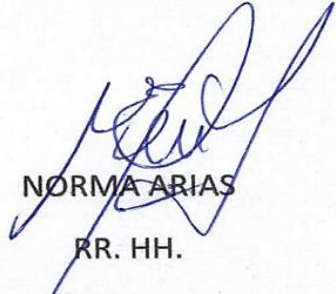
PLANILLA N° 10.

Páginas: **6/7**

Denominación: Unidad Básica Alimentaria. UBA.

ART. 3 INC. C).

| N° | C.I.N° | Nombre y Apellido | Denominacion del Cargo | Departamento | Concepto. (Asignaciones Complementarias) | Rubro | Presupuesto Asignado. | Neto a Pagar. |
|------------------------|--------|-------------------|------------------------|--------------|---|------------|-----------------------|---------------|
| | | | | | Unidad Básica Alimentaria. UBA. | 138-30-001 | 0 | 0 |
| | | | | | Unidad Básica Alimentaria. UBA. | 138-30-011 | 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 ASIGNACIONES COMPLEMENTARIAS

ACTUALIZADO AL MES DE: **DICIEMBRE** DE: **2019**

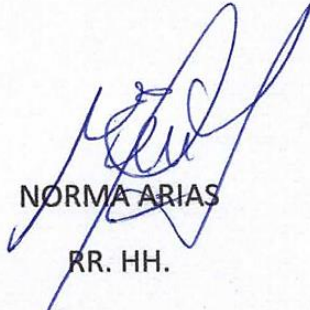
PLANILLA N° 11.

Páginas: **7/7**

Denominación: Escalafón Diplomático y administrativo.

ART. 3 INC. C).

| N° | C.I.N° | Nombre y Apellido | Denominacion del Cargo | Departamento | Concepto. (Asignaciones Complementarias) | Rubro | Presupuesto Asignado. | Neto a Pagar. |
|------------------------|--------|-------------------|------------------------|--------------|---|------------|-----------------------|---------------|
| | | | | | Escalafón Diplomático y administrativo. | 139-30-001 | 0 | 0 |
| | | | | | Escalafón Diplomático y administrativo. | 139-30-011 | 0 | 0 |
| SIN MOVIMIENTO. | | | | | | | | |
| Total | | | | | | | 0 | 0 |


 NORMA ARIAS
 RR. HH.