



**PLANILLA DE OTROS GASTOS DEL PERSONAL - CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2025, CONFORME PRESUPUESTO EN EJERCICIO.-**

**RUBRO:**191 SUBSIDIO PARA LA SALUD

**MES:** ENERO/2025.-

Nº ORDEN	NOMBRE Y APELLIDO	Nº DE CEDULA	Cargo o Función que desempeña	Trabajo desarrollado	MONTO PERCIBIDO Gs
1					
2					
3					
Total Guaraníes: -----					0

**SIN MOVIMIENTO**



*[Signature]*  
Jesús Lavara  
Jefe de Presupuesto  
Municipalidad de Itacunday



*[Signature]*  
Juan Martínez  
Secretario General  
Municipalidad de Itacunday