

OEE: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

Mes del Informe: AGOSTO/2021

AÑO		MES		NIVEL		ENT		DEP		LINEA		CEDULA		NOMBRES		APELLIDOS		ESTADO		REMUNERACION TOTAL		OBJETO GASTO		F.F.		CATEG.		PRESUP.		DEVENGADO		CONCEPTO		MOV		LUGAR		CARGO		FUNCION REAL QUE CUMPLE		FRECUENCIA		DESC		TIPO		AÑO DE INGRESO		OPCIONA		PROFESION		CORREO ELECTRONICO		FECHA ACTO ADMINISTRATIVO		MOTIVO MOVIMIENTO		EPLICACION DEL CARGO DE CONFIANZA		IDENTIFICADOR DE CONCURSO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
0	7	12	8	1	0	656083	CESAR ALBERTO	FLORES	PERMANENTE	1450000	131	30	D86	1450000	1450000	SUBSIDIO FAMILIAR POR ESCOLARIDAD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

OEE: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

Mes del Informe: AGOSTO/2021

AÑO		COMPLEMENTARIOS		MES		NIVEL		ENT		DGP		LINEA		CEDULA		NOMBRES		APELLIDOS		ESTADO		REMUNERACION TOTAL		OBJETO GASTO		F.F.		CATEG.		PRESUP.		DEVENGADO		CONCEPTO		MOV		LUGAR		CARGO		FUNCION REAL QUE CUMPLE		FRECUENCIA		DESC		TIPO		AÑO DE INGRESO		OPCION		PROFESION		CORREO ELECTRONICO		FECHA ACT ADMINISTRATIVO		MOTIVO MOVIMIENTO		EIFICACION DEL CASO DE CONFIANZA		IDENTIFICADOR DE CONCURSO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
0	7	12	8	1	0	2230457	DERLIS ROLANDO	ACOSTA LEIVA	PERMANENTE	725000	131	30	D89	725000	725000	SUBSIDIO FAMILIAR POR ESCOLARIDAD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					