

NOMINA DEL PERSONAL DE CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIO (CAS) MES DE JULIO 2019

PLIEGO 11 MINSA
FUENTE FINANCIAMIENTO: RO / RDR / DYT
UNIDAD EJECUTORA: 009 INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION

N° Orden	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	ACTIVIDAD	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	FECHA DE INGRESO	HONORARIO	GRATIFICACION	AGUINALDO	REINTEGRO	TOTAL	DESCUENTO	LIQUIDO	CUOTA PATRONAL	SCTR
----------	---------------------	-----	-----------	--------------------------	------------------	-----------	---------------	-----------	-----------	-------	-----------	---------	----------------	------