

Modelo N° 1. Este es un formulario y su contenido debe ser el mismo y no puede ser modificado. Si requiere hacer algún cambio en el formulario, debe ser aprobado por el personal de su institución. Este formulario es de uso exclusivo de la institución y no puede ser utilizado para otros fines. Toda información que se suministre en este formulario será tratada como confidencial y no será divulgada a terceros. Toda información que se suministre en este formulario será tratada como confidencial y no será divulgada a terceros.

SUGERENCIA DE PLANILLA PARA DAR CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 7 DE LA LEY 5189/2014

**PLANILLA GENERAL DE PAGOS
CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO FISCAL 2018**

ORDEN N°	LÍNEA	C.I.C. N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CONCEPTO	DENOMINACIÓN	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SETIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	MONTO A DICIEMBRE	AGUINALDO 2018	MONTO TOTAL			
1		2.033.811	María Magdalena Riquelme Zavala	111	Sueldos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	49.479.807			
				112	Dietas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	
				113	Gasto de Representación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0
				123	Remuneración Extraordinaria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0
				125	Remuneración Adicional	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0
				133	Bonif. por Responsabilidad en el Cargo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0
				145	Honorarios Profesionales	4.000.000	4.000.000	4.000.000	4.000.000	4.000.000	4.000.000	4.000.000	4.000.000	4.000.000	4.000.000	4.000.000	4.000.000	4.000.000	4.000.000		48.000.000	0	0
				191	Subsidio para la Salud	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0
232	Viáticos	0	1.177.575	0	302.232	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.479.807	0	0				