

## APORTE DEL EMPLEADOR - MES DE ENERO/2025

FECHA	NOMBRE (S) Y APELLIDO (S) FUNCIONARIO PERMANENTE	RUBRO	MONTO
<b>SIN MOVIMIENTO</b>			
TOTAL			0



*[Handwritten Signature]*  
C.F. Rosalinda Espinola Palacios  
Directora Administración y Finanzas



*[Handwritten Signature]*  
Cns Alberto Ledesma  
Intendente Municipal  
Cnel. Maciel