

### PLANILLA DE PERSONAL COMISIONADO

**Institución:** FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD – UNE

**Nº 007/2025**

**Mes/Año: Julio/2025**

### FUNCIONARIOS COMISIONADOS EN OTRAS INSTITUCIONES

CI N°	Nombre/s y Apellido/s	Estado	Objeto de Gasto	Fuente de Financiamiento	Monto Presupuestado	Entidad Destino / Origen	Cargo o Función real que cumple	Fecha Inicio	Fecha Finalización
SIN FUNCIONARIOS COMISIONADOS A OTRAS INSTITUCIONES									

### FUNCIONARIOS COMISIONADOS DE OTRAS INSTITUCIONES

CI N°	Nombre/s y Apellido/s	Estado	Objeto de Gasto	Fuente de Financiamiento	Monto Presupuestado	Entidad Destino / Origen	Cargo o Función real que cumple	Fecha Inicio	Fecha Finalización
SIN FUNCIONARIOS COMISIONADOS DE OTRAS INSTITUCIONES									