

PLANILLA DE PERSONAL COMISIONADO

Institución: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD – UNE

Nº 010/2025
Mes/Año: Octubre/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