



ANEXO ÚNICO

DEBITO

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	JURISDICCION	PROGRAMATICA	AREA	CARGO	PLANTA
3668	Chillón Schafer Melisa Sabrina	1110105000	16.00.00	Hospital Municipal Dr. M.L Capredoni	11.01.01	Temporario

CREDITO

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE	JURISDICCION	PROGRAMATICA	AREA	CARGO	PLANTA
3668	Chillón Schafer Melisa Sabrina	1110105000	16.00.00	Hospital Municipal Dr. M.L Capredoni	09.07.01	Temporario