



MUNICIPALIDAD DE SAN CRISTOBAL X DPTO- ALTO PARANA



TELEF. 0984-800502 - Email muni.sancristobal@gmail.com RUC.80044347-0

San Cristóbal, 15 de JULIO del 2019

Dra. Cristina Bogado
Ministra Secretaria
Secretaría de la Función Pública
Asunción- Paraguay

En representación de la Municipalidad de San Cristóbal, tenemos el agrado de dirigirnos a usted en el marco de la política de transparencia conformidad a la Ley 5189/14 Por lo que la Municipalidad de San Cristóbal pone al conocimiento de la ciudadanía el detalle de las remuneraciones recibidas por las personas que integran la nómina completa de funcionarios, permanentes y contratados y las demás informaciones requeridas en el Art. 3 de la Ley 5189/2014, correspondiente al mes de junio.

Así mismo cumplimos informar que la Municipalidad de San Cristóbal cuenta con página web, por lo que remitimos dichos informes a la Secretaria de la Función Pública.-

Los documentos son:

- a-) Estructura Orgánica
- b) Manual de Funciones
- c-) Dirección y Teléfono de la Entidad
- c-) Nómina completa de funcionarios permanentes, contratados y de
- d-) Nómina de funcionarios comisionados (sin movimiento)
- e-) Presupuesto de Ingresos y Gastos y el anexo personal
- d-) Ejecución Presupuestaria de Ingresos y Gastos
- g-) Inventario
- h-) Nómina de Funcionarios Comisionados
- i-) Aporte mensual a Entidades sin Fines de Lucro
- j-) Planilla de Viatico
- k-) Subsidios
- l-) Vacancias Disponibles
- m) Planilla Becas
- n) Transferencia



MUNICIPALIDAD DE SAN CRISTOBAL X DPTO- ALTO PARANA



TELEF. 0984-800502 - Email muni.sancristobal@gmail.com RUC.80044347-0

ñ) Caja de jubilación

o) Nota

Sin otro particular aprovechamos para saludarle muy atentamente.



Secretaría de la Función Pública
Mesa de Entrada

Expte. SFP N°: 3975/19 Pin N°:

Fecha: 17/07/19 Hora: 11:13

Folio(s):

Entregado por: Correo

C.I.C. N°:

Teléf.:

Correo Electrónico:

Recibido por: Jm

Aclaración: Fabiana Rojas

Secretaría de la Función Pública
Providencia

Para: DGPM

De: MAI

Instrucción: A sus efectos

Firma MAI SFP: 

Encargado/a de:

Fecha de Recibido:

Prioridad (A) Alta:

(B) Baja:

(C) Con Plazo de: