

ANO	MES	NIVEL_ENTI	ENTIDAD	OEE	LINEA	CEDULA	NOMBRE	APELLIDOS	ESTAD	REMUNERACI	OBJETO_GTO	F.F.	CATEG	PRESUP	DEVENG.	CONCEPTO	MOVIM.	LUGAR	CARGO	FUNCION REA	CARGA	DISCAPACIDA	TIPO	AÑO DE INGRESO		

SIN VACANCIAS- MES DE MARZO 2025