ANO	MES	NIVEL_ENTI	ENTIDAD	OEE	LINEA	CEDULA	NOMBRES	APELLIDOS	ESTADO	REMUNERACI	OBJETO_	F.F.	CATEG	PRESUP	DEVENG.	CONCEPTO	MOVIM.	LUGAR	CARGO	FUNCION REA	CARGA	DISCAPACIDA	TIPO	AÑO DE INGRESO	
		SIN VACANCIAS- MES DE JULIO 2025																							