

NO.	NOMBRE COMPLETO	FECHA DE INGRESO	VIGENCIA DE CONTRATO	PUESTO FUNCIONAL	DEPARTAMENTO Y/O AREA DE TRABAJO	SALARIO DEVENGADO	BONO PROFESIONAL	BN 66-2000	TOTAL DE INGRESOS
-----	-----------------	------------------	----------------------	------------------	----------------------------------	-------------------	------------------	------------	-------------------

NO APLICA

DORA E. RAMIREZ FIGUEROA
RECURSOS HUMANOS

VIRGINIA GABRIELA MARROQUIN CHALI
SECRETARIA ADMINISTRATIVA A.i.