ANEXO - RESOLUCIÓN N° 42/SSPDD/17

APELLIDO	NOMBRE	CUIT	EXP ORIGINAL N°	EXP CLAUSULA N°	PERIODO		Monto Mensual Actual	Clausula	Monto Total	Monto Total de la Clausula	ORG	DEP	FUNCION
					Desde	Hasta							
Rodriguez	Karina	27229708010	EX-2017-02918872	EX-2017-09062257	01/04/2017	31-12-17	$10,500	$3,000	$13,500	$27,000	SSPDD	SSPDD	Tecnica

FIN DEL ANEXO