

## ANEXO I

Apellido	Nombre	DNI	CUIT	Monto total	Octubre	Noviembre	Diciembre	Denominación del puesto	Período	Organismo	N° expediente
FERREIRA TORALES	RUBEN DANIEL	94638890	20946388905	\$ 11,700.00	\$ 3,900.00	\$ 3,900.00	\$ 3,900.00	ATENCION AL CIUDADANO LINEA 148	01/10/2021 - 21/12/2021	DIRECCIÓN PROVINCIAL DE GOBIERNO EN LÍNEA	EX-2021-01243150-GDEBA-DSTAMJGM
CHANOURDIE LLEVILAO	PABLO	36860344	23368603449	\$ 19,500.00	\$ 6,500.00	\$ 6,500.00	\$ 6,500.00	ATENCION AL CIUDADANO LINEA 148	01/10/2021 - 21/12/2021	DIRECCIÓN PROVINCIAL DE GOBIERNO EN LÍNEA	EX-2021-01243541-GDEBA-DSTAMJGM
SOLIMANTO	JUAN CRUZ	35775153	20357751536	\$ 19,500.00	\$ 6,500.00	\$ 6,500.00	\$ 6,500.00	ATENCION AL CIUDADANO LINEA 148	01/10/2021 - 21/12/2021	DIRECCIÓN PROVINCIAL DE GOBIERNO EN LÍNEA	EX-2021-00949395-GDEBA-DSTAMJGM
SOSA CEDREZ	JOSE MARIA	29227492	20292274921	\$ 27,300.00	\$ 9,100.00	\$ 9,100.00	\$ 9,100.00	ATENCION AL CIUDADANO LINEA 148	01/10/2021 - 21/12/2021	DIRECCIÓN PROVINCIAL DE GOBIERNO EN LÍNEA	EX-2021-01387999-GDEBA-DSTAMJGM
MANGANELLI	MARIA BELEN	36328776	27363287765	\$ 19,500.00	\$ 6,500.00	\$ 6,500.00	\$ 6,500.00	ATENCION AL CIUDADANO LINEA 148	01/10/2021 - 21/12/2021	DIRECCIÓN PROVINCIAL DE GOBIERNO EN LÍNEA	EX-2021-01211927-GDEBA-DSTAMJGM
SANGIACOMO	VERA	38669101	27386691016	\$ 19,500.00	\$ 6,500.00	\$ 6,500.00	\$ 6,500.00	ATENCION AL CIUDADANO LINEA 148	01/10/2021 - 21/12/2021	DIRECCIÓN PROVINCIAL DE GOBIERNO EN LÍNEA	EX-2021-01210371-GDEBA-DSTAMJGM
BONTEMPI	CRISTIAN PABLO	22132452	20221324529	\$ 27,300.00	\$ 9,100.00	\$ 9,100.00	\$ 9,100.00	ATENCION AL CIUDADANO LINEA 148	01/10/2021 - 21/12/2021	DIRECCIÓN PROVINCIAL DE GOBIERNO EN LÍNEA	EX-2021-01210938-GDEBA-DSTAMJGM
BEPRE	MARIANELA KARINA	25401310	27254013108	\$ 11,700.00	\$ 3,900.00	\$ 3,900.00	\$ 3,900.00	ATENCION AL CIUDADANO LINEA 148	01/10/2021 - 21/12/2021	DIRECCIÓN PROVINCIAL DE GOBIERNO EN LÍNEA	EX-2021-01692662-GDEBA-DSTAMJGM

MONTO TOTAL AGRUPADOS	\$ 156,000.00
-----------------------	---------------



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES  
2021 - Año de la Salud y del Personal Sanitario

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** ANEXO I

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.