



**GOBERNACIÓN DEPARTAMENTAL DE SAN MARCOS**  
**NOMINA DE ASESORES**  
**MES DE ENERO 2024**

No.	STATUS ACTIVO/ SUSPENDIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PROFESIÓN	PUESTO NOMINAL	PUESTO FUNCIONAL	DEPARTAMENTO Y/O AREA DE TRABAJO	MES DE PAGO	SALARIO

**EN ESTE MES NO HUBO CONTRATOS**