

| NOMINA DE LOS BENEFICIARIOS |                                | Cant. | Importe    | I.B  | Embargo | Liquido    |
|-----------------------------|--------------------------------|-------|------------|------|---------|------------|
| Contaduría                  |                                |       |            |      |         |            |
| 6311                        | CENTRO INTEGRAL DE SALUD BANDA | 1     | 60.000,00  | 0,00 | 0,00    | 60.000,00  |
| 5516                        | EST.TRANSF.N.ESP.ADULT-TITULAR | 2     | 120.000,00 | 0,00 | 0,00    | 120.000,00 |
| 5501                        | ESTABLEC.NIVEL MEDIO-SUPLENTE  | 1     | 60.000,00  | 0,00 | 0,00    | 60.000,00  |
| 5514                        | ESTABLEC.NIVEL MEDIO-SUPLENTE  | 1     | 60.000,00  | 0,00 | 0,00    | 60.000,00  |
| 2611                        | HOSP.REGIONAL 'RAMON CARRILLO' | 1     | 60.000,00  | 0,00 | 0,00    | 60.000,00  |
| 2611                        | SUBSECRETARIA SALUD PUBLICA    | 1     | 60.000,00  | 0,00 | 0,00    | 60.000,00  |
| TOTAL:                      |                                |       | 420.000,00 |      |         |            |