

NOMINA DE LOS BENEFICIARIOS		Cant.	Importe	I.B	Embargo	Liquido
Contaduría						
2611	HOSP.VILLA SALAVINA	1	25.000,00	0,00	0,00	25.000,00
2611	SUBSECRETARIA SALUD PUBLICA	1	25.000,00	0,00	0,00	25.000,00
TOTAL:			50.000,00			