

NOMINA DE LOS BENEFICIARIOS		Cant.	Importe	I.B	Embargo	Liquido
Contaduría						
5514	ESTABLEC.NIVEL MEDIO-TITULARES	1	30.000,00	0,00	0,00	30.000,00
2611	HOSP.'DIEGO ALCORTA'	1	30.000,00	0,00	0,00	30.000,00
2611	HOSP.OFTALMOLOGICO DR.DEMARIA	1	30.000,00	0,00	0,00	30.000,00
TOTAL:			90.000,00			