

NOMINA DE LOS BENEFICIARIOS		Cant.	Importe	I.B	Embargo	Liquidado
Contaduría						
5514	ESTABLEC.NIVEL MEDIO-SUPLENTE	1	75.000,00	0,00	0,00	75.000,00
2611	HOSP.REGIONAL 'RAMON CARRILLO'	1	75.000,00	0,00	0,00	75.000,00
0313	MINISTERIO PUBLICO FISCAL	1	75.000,00	0,00	0,00	75.000,00
TOTAL:			225.000,00			