



PLANILLA DE AYUDA SOCIAL EN MEDICAMENTOS

Tipo Presupuesto
Programa
Subprograma
Unidad Responsable
Corresponde al mes

Programa de Acción	Programa
Conduccion Superior	Subprograma
Servicio Social	Unidad Responsable
Intendencia Municipal	Corresponde al mes
A 3 PTL	Año 2019

FECHA	BENEFICIARIO	C.I.N°	Domicilio	CONCEPTO	MONTO DE LA AYUDA	FIRMA
03-04-19	Alicia Gaitanos	7.151.198	Carrizo Pionero	Compra Medic p/ hijo	32.000	Alicia Gaitanos
04-04-19	Ada Vera	7.810.00	Carrizo Pionero	Compra Medic p/ hijo	28.000	Ada Vera
10-04-19	Lucila Encina	5.716.311	"	Compra Medic p/ hijo	30.000	[Signature]
15-04-19	Corceina Cardozo	15.257.440	Calle 7510	Compra Medic p/ degre	-	[Signature]
21-04-19	1152 Leguizamón	4.308.177	Calle 08	Compra Medic p/ hijo	26.000	[Signature]
24-04-19	Hector Bigay	4.825.922	Calle 031	Medic p/ su señora	18.000	[Signature]
26-04-19	Romana Cabrera	2.655.666	Inmuneada	Medic p/ la mamá	15.000	[Signature]
16-04-19	Rodrigo Andino	5.806.566	Calle 05	Compra Medic p/ su hijo	40.000	[Signature]

No retire
Medicamentos de la farmacia de la Intendencia de Coacina.



[Signature]
Tesorera Municipal



159.900
[Signature]
Intendente Municipal