

PLANILLA DE PAGO DE AYUDA SOCIAL-MEDICAMENTOS

Tipo Presupuesto
 Programa
 Subprograma
 Unidad Responsable
 Corresponde al mes

Programa de Acción
 Condicion Superior
 Servicio Social
 Mes: Año: 2019

FECHA	Nro Cheque	BENEFICIARIO	C.I.N°	Detalle	CONCEPTO	MONTOS DE LA AYUDA	FIRMA
3-05-19		Hector Diaz	4.823.52	Quie 311	Cuampra Medicamento para su semana.	18.000	<i>[Firma]</i>
4-05-19		Grizelda Ayala	6.044.393	Huies 1201.	Cuampra medicamento Pl la misma.	34.000	<i>[Firma]</i>
7-05-19		Roberto Kucachur	5.042.812	Piñeras	Cuampra medicamento Pl la misma.	21.000	<i>[Firma]</i>
11-05-19		Reynald Lopez	2.444.502	D. Don Jose	Medicamento Pl su	28.000	<i>[Firma]</i>
20-05-19		Graciela Lopez	3.666.446	Imaculada	Medicamento Pl su	10.000	<i>[Firma]</i>
21-05-19		Mario Orrego	3.240.24	Quie 128	Medicamento Pl la	21.000	<i>[Firma]</i>
31-05-19		Lucila Encina	5.446.31	D. Piñeras	Medicamento Pl su	13.000	<i>[Firma]</i>
31-05-19		Jessica Romero	5.558.500	D. San Jose	Medicamento Pl su	140.000	<i>[Firma]</i>

187.000



[Firma]
 Tesorera Municipal



[Firma]
 Intendente Municipal