



# MUNICIPAL PLANILLA DE BENEFICIAR

ME

Nº	Fecha	Nombre y Apellido del Beneficiario/a.	C.I.Nº
1	02/02/2017	EMILIO MELGAREJO PALACIO	2.664.688
2	03/02/2017	CARLOS ROJAS VILLALBA	6.762.938
3	03/02/2017	LUCA BENITEZ GIMENEZ	2.327.356
4	03/02/2017	FRANCISCO HERNAN ALMADA MARTINEZ	1.651.065
5	03/02/2017	DARIO ANTONIO NOGERA ACOSTA	1.077.242
6	03/02/2017	PEDRO ANTONIO FERNANDEZ	2.664.641
7	06/02/2017	MARIA ESTER VERON ZARACHO	6.895.880
8	06/02/2017	JORGELINA VERON	6.596.016
9	06/02/2017	MIGUEL VILLALBA VILLAR	1.150.445
10	07/02/2017	HERMELINDA MARTINEZ DE VILLALBA	4.093.924
11	08/02/2017	GRACIELA MELGAREJO GONZALEZ	4.514.825
12	09/02/2017	JOSE DOLORES MONTEFRIZ QUINTANA	1.395.508
13	09/02/2017	BLAS ARISTIDES VALDES FIORE	2.100.998
14	13/02/2017	BASNARDA VILLAR BARRIOS	2.654.091
15	13/02/2017	FRANCISCA ANTONIA ZARACHO	6.307.420
16	13/02/2017	AGUSTIN SALES VERA	3.383.772
17	14/02/2017	CELSI EDIT CABALLERO	7.414.991
18	14/02/2017	LORENZO AGÜERO ARANDA	3.357.776
19	14/02/2017	MIGUELA CABAÑAS MONTANIA	2.967.644
20	16/02/2017	BENITA GONZALEZ CORONIL	5.925.370
21	16/02/2017	FRANCISCA SAMUDIO TEODORO	4.514.885
22	17/02/2017	LEONGINA BENITEZ PANIAGUA	3.965.118
23	17/02/2017	ERMINDA BENITEZ DE MORINIGO	3.594.617
24	17/02/2017	DAIANA SIMPLICIO EVANGELISTA	5.112.926
25	20/02/2017	EVELIO RAMIREZ PANIAGUA	4.242.243
26	20/02/2017	NILSA PIRIS DE PENAYO	2.913.968
27	22/02/2017	PEDRO JUAN BAEZ DAVALOS	8.137.360
28	22/02/2017	ESTANISLAA FRUTOS ARGUELLO	3.326.300
29	22/02/2017	GRAVIEL MARTINEZ	765.214
30	23/02/2017	IDOLINA ALEGRE DE VILLALBA	2.446.750
31	24/02/2017	ERMILIANA ROMAN	4.250.574
32	28/02/2017	SANDRA VERONICA MARTINEZ QUINTANA	4.232.090
33	28/02/2017	VILMAR ZADINELLO	7.622.090

<b>34</b>	28/02/2017	MARIO RODRIGUEZ	2.617.126
<b>35</b>	28/02/2017	ANTONIA ISIDORA VILLALBA	3.180.775
<b>36</b>	28/02/2017	ALICIA DA SILVA PEÑA	7.312.861
			<b>TO</b>
<b>TOTAL VIATICOS DEL MES: OCHO MIILONES CUATROCIENTOS MIL----</b>			



AYUDA SOCIAL PARA CUBRIR GASTOS DE MEDICAMENTO	SAN ALBERTO
AYUDA SOCIAL PARA CUBRIR GASTOS DE MEDICAMENTO	SAN ALBERTO
AYUDA SOCIAL PARA CUBRIR GASTOS DE MEDICAMENTO	SAN ALBERTO

**TOTAL**

---

---



846-30-007

**Monto Asignado (G.)**

130.000
150.000
200.000
200.000
200.000
300.000
130.000
130.000
200.000
300.000
150.000
150.000
500.000
130.000
130.000
130.000
200.000
400.000
150.000
120.000
400.000
200.000
200.000
300.000
400.000
150.000
250.000
150.000
200.000
200.000
900.000
300.000
250.000

150.000
200.000
150.000
<b>8.400.000</b>
-----