

## Nomina de beneficiarios

 Año:
 2015

 Mes:
 FEBRERO

ldentificación del acto por el cual se otorgó el beneficio				Apellido paterno del beneficiario	Apellido materno del beneficiario	Nombres del beneficiario	Razón Social, si receptor es persona jurídica	Unidad monetaria	Monto	Observación
Tipo	Denominación	Fecha	Numero							
ATENCION MEDICA E INSUMOS	DECRETO DE PAGO	04-02-2015	96	CASTAÑO	BARRIA	MARITZA		PESOS	\$ 100.485	INFORME SOCIAL N° 24
	Tipo ATENCION MEDICA E	Tipo Denominación ATENCION MEDICA E DECRETO DE PAGO	Tipo         Denominación         Fecha           ATENCION MEDICA E         DECRETO DE PAGO         04-02-2015	Tipo         Denominación         Fecha         Numero           ATENCION MEDICA E         DECRETO DE PAGO         04-02-2015         96	Tipo Denominación Fecha Numero ATENCION MEDICA E DECRETO DE PAGO 04-02-2015 96 CASTAÑO	Tipo Denominación Fecha Numero  ATENCION MEDICA E  DECRETO DE PAGO 04-02-2015 96 CASTAÑO BARRIA	Tipo Denominación Fecha Numero  ATENCION MEDICA E  DECRETO DE PAGO 04-02-2015 96 CASTAÑO BARRIA MARITZA	Tipo Denominación Fecha Numero  ATENCION MEDICA E  DECRETO DE PAGO 04-02-2015 96 CASTAÑO BARRIA MARITZA	tipo Denominación Fecha Numero  ATENCION MEDICA E  DECRETO DE PAGO 04-02-2015 96 CASTAÑO BARRIA MARITZA PESOS	tipo Denominación Fecha Numero  ATENCION MEDICA E  DECRETO DE PAGO 04-02-2015 96 CASTAÑO BARRIA MARITZA PESOS \$ 100.485