



# PLANILLA DE REGISTRO



INSTITUCION: MUNICIPALIDAD NUEVA ESPERANZA

## SUBSIDIO FAMILIAR

### FEBRERO

NRO.	NOMBRE Y APELLIDO DEL BENEFICIARIO	C.I.NRO.	FECHA	MOTIVO DEL SUBSIDIO	MONTO DE VIATICO ASIGNADO
1	NERY NELSON RAMOS GONZALEZ	4.343.212	10/02/2017	PAGO EM CONCEPTO DE ASISTENCIA AL PERSONAL POR ACCIDENTE, PARA GASTOS MEDICOS	2.000.000
TOTAL					2.000.000

DANIEL PINHEIRO  
TESORERO MUNICIPAL