

SOLICITANTE	MODALIDAD AYUDA	MEDIO	FECHA	IMPORTE	MOTIVOS EXCLUSION / OBSERVACIONES
ALAMO CARRILLO, ISABEL	OPTICA	GENERAL	23/09/19		Se corrige apellido solicitante y beneficiaria, donde dice Castillo debe decir Carrillo
ALAMO CARRILLO ISABEL	OPTICA	GENERAL	30/09/19		Se corrige apellido solicitante y beneficiaria, donde dice Castillo debe decir Carrillo
ALAMO CARRILLO, ISABEL	OPTICA	GENERAL	23/09/19		Se corrige apellido solicitante y beneficiaria, donde dice Castillo debe decir Carrillo
MUNOZ NICAS, M ^{ra} VICTORIA	T. ODONTOLOGICOS	E-ADM	15/07/19	138,00	Se corrige importe de solicitud, al corresponder factura con otro beneficiario.
RODRIGUEZ DELGADO, M ^{ra} INMACULADA	NATALIDAD/ADOPCION	GENERAL	22/01/19	-193,23	Se descuenta importe concedido por otro Organ. Público, no indicado en solicitud
TOTAL				-55,23	

Código Seguro de Verificación	V2OVF55OQ4SUCTVXK3PYVK2I4Q	Fecha y Hora	22/10/2020 13:37:30
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmado por	BEGOÑA MARIA ESCRIBANO DURAN		
Url de verificación	https://sede.uco.es/verifirma/	Página	1/1

