

**MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN, AÑO 2015  
LONZA HNOS.**

NOMBRE BENEFICIARIO	FECHA ENT.BENEFICI	INFORME SOCIAL	Nº FACTURA	VALOR \$	FECHA FAC.	OBSERVACIÓN
---------------------	--------------------	----------------	------------	----------	------------	-------------

**MES: JUNIO**

NO HUBO

**BENEFICIARIOS = 0**

**0**