

Nomina de beneficiarios SUBSIDIO DISO

Fecha de otorgamiento del beneficio	Identificación del acto por el cual se otorgó el beneficio		
	Tipo	Denominación	Fecha
			SIN MOVIMIEI

CAPACIDAD MENTAL ENERO 2015

	Apellido paterno del beneficiario	Apellido materno del beneficiario	Nombres del beneficiario	Razón Social, si receptor es persona jurídica
Numero				
NTO				