

# 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 MARZO 2015

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