

NOMINA DE BENEFICIARIOS

SUBSIDIO DE DISCAPACIDAD MENTAL

Fecha de Otorgamiento del Beneficio	Identificación del Acto por el Cual se Otorgo el Beneficio				Apellido Paterno del Beneficiario	Apellido Materno del Beneficiario	Nombres del Beneficiario	Razon Social, si receptor es persona juridica
	Tipo	Denominación	Fecha	Numero				
EN PROCESO	ORDINARIO	SUB. DISCAPACIDAD MENTAL	28/03/2016	129/34/93/2016	MENDOZA	SUAZO	JADHEL JESUS	N/A