

Fecha de otorgamiento del beneficio	Identificación del acto por el cual se otorgó el beneficio				Apellido paterno del beneficiario	Apellido materno del beneficiario	Nombres del beneficiario	Razón Social, si receptor es persona jurídica
	Tipo	Denominación	Fecha	Numero				
NOVIEMBRE	TALLER	REHABILITACIÓN KINESICA			LARA		EDUARDO	
NOVIEMBRE	TALLER	REHABILITACIÓN KINESICA			VILLARROEL		EDUARDO	
NOVIEMBRE	TALLER	REHABILITACIÓN KINESICA			HERNANDEZ		CLAUDIO	
NOVIEMBRE	TALLER	REHABILITACIÓN KINESICA			PLAZA		ELENA	
NOVIEMBRE	TALLER	REHABILITACIÓN KINESICA			MIRANDA		MARIA	
NOVIEMBRE	TALLER	REHABILITACIÓN KINESICA			GUTIERREZ		VERONICA	
NOVIEMBRE	TALLER	REHABILITACIÓN KINESICA			SALAS		ANDREA	
NOVIEMBRE	TALLER	REHABILITACIÓN KINESICA			SIMON		DJEDLA	
NOVIEMBRE	TALLER	REHABILITACIÓN KINESICA			GARCIA		MARISOL	
NOVIEMBRE	TALLER	REHABILITACIÓN KINESICA			CORTES		ADELA	
NOVIEMBRE	TALLER	REHABILITACIÓN KINESICA			AYALA		JOSE	
NOVIEMBRE	TALLER	REHABILITACIÓN KINESICA			DIAZ		GABRIEL	

NOVIEMBRE	TALLER	REHABILITACIÓN KINESICA			JIMENEZ		OSMARA	
NOVIEMBRE	TALLER	REHABILITACIÓN KINESICA			LOPEZ		OLGA	
NOVIEMBRE	TALLER	REHABILITACIÓN KINESICA			PEREZ		CONSUELO	
NOVIEMBRE	TALLER	REHABILITACIÓN KINESICA			OLAVARRIA		ROSA	