

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
DEPARTAMENTO SOCIAL

BECAS MUNICIPALES MES ENERO 2014

Fecha de otorgamiento del beneficio	Identificación del acto por el cual se otorgó el beneficio			Apellido paterno	Apellido materno	Nombres del beneficiario	Razón Social, si receptor es persona jurídica				
	Tipo	Denominación	Fecha	Numero							

NO SE REALIZARON PAGOS DURANTE EL MES DE ENERO