

Nomina de beneficiarios

EXAMENES MEDICOS

| 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 | | | | |
| 01-09-2015 | Resolución exenta | EXAMENES MEDICOS | 01-09-2015 | 1 | DE LOS REYES | BERNAL | LUIS | NO APLICA |