

Nómina de Beneficiarios

Año	Mes	Nombre programa	Fecha otorgamiento del beneficio	Tipo acto	Denominación acto	Fecha acto	Número acto	Razón social	Nombre beneficiario(a)	Primer Apellido beneficiario(a)	Segundo Apellido beneficiario(a)
2025	Febrero	Kit Aseo Personal	27/02/2025	RECIBO	01 kit aseo personal	27/02/2025	203	No aplica	Esquivel	s/a	Debora