

EQUIPAMIENTO PARA EL HOGAR - COLCHONETAS**MES DE:****FEBRERO 2024**

N°	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	Fecha	Número/Cantidad	Nombre y Apellidos del beneficiario	Razón Social (si el receptor es persona jurídica)
----	-------------------------------------	------	--------------	-------	-----------------	-------------------------------------	--

NOTA: NO SE ENTREGARON COLCHONETAS EN FEBRERO