SUBSIDIO DEFICIENCIA MENTAL, DICIEMBRE 2009							
	BENEFICIARIO			NOMBRE	MES	N°	FECHA
R.U.T.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	BENEFICIO	ASIGNACIÓN	RES.EXENTA	RES.EXENTA
19152603-1	BURGOS	OLIVARES	CAROLYN ELIANA	SDM	DICIEMBRE 09	4694	04/12/2009