

Nombre del programa o beneficio	Apellido paterno del beneficiario	Apellido materno del beneficiario	Nombres del beneficiario	Razón Social (en caso que se trate de personas jurídicas)	RUT (únicamente en caso de personas jurídicas)	Acto por el cual se otorgó	Fecha de Otorgamiento (dd/mm/aaaa)
CONVENIO BENEFICIARIOS SERVICIO NACIONAL DE MENORES	NA	NA	NA	SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61008000-6	CONVENIO	01/01/2017 al 31/12/2017