Nómina de Beneficiarios											
Año	**Mes**	**Nombre programa**	**Fecha otorgamiento del beneficio**	**Tipo acto**	**Denominación acto**	**Fecha acto**	**Número acto**	**Razón social**	**Nombre representante legal**	**Primer Apellido representante legal**	**Segundo Apellido representante legal**
2026	Octubre	Organizaciones Comunitarias	8-10-2026	Decreto	Decreto Alcaldicio Exento	8-10-2026	3231	CLUB DE ADULTO MAYOR SIMON BENITEZ	ELSA	YANJARÍ	MONDACA