**INIA**

**Transferencias Directas a Terceros (Asignación de Programas – Beneficiarios –Comuna – Región)**

| Mes de la Transferencia | Fecha de la Transferencia | Institución que otorga el beneficio | Nombre del Beneficio (instrumento) | Personas Naturales | | | Personas Jurídicas | | Monto | Acto Administrativo que respalda el Beneficio | | Región | Comuna |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Apellido paterno | Apellido materno | Nombres | Nombre (Razón social) | Rut | | Documento | Fecha | | |
| No corresponde | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |