|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ID** | **Nombre(s)** | **Primer apellido** | **Segundo apellido** | **Denominación social** | **Fecha en que la persona se volvió beneficiaria del programa** | **Monto, recurso, beneficio o apoyo (en dinero o en especie) otorgado** | **Monto en pesos del beneficio o apoyo en especie entregado** | **Unidad territorial** | **Edad (en su caso)** | **Sexo, en su caso. (catálogo)** |
| 1 | NA | NA | NA | NA | 01/10/2021 | 0 | 0 | na | 0 | Femenino |