

## ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO DEVIDA

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	LOCADOR DE SERVICIO
1	RUTH Y. TURPO MAMANI	PSICOLOGO

  
S. ALMIRANTE ALFONSO CALLA GÓMEZ  
DIFEC. EJEC. ADMINISTRACIÓN  
REGIONAL DE SALUD PUNO  
C. 17 N° 103-XIII

