

NOMBRE	APELLIDOS	CARGO	FISCALIA	TIPO FORMA	FECHA INICIO	DURACION MINUTOS	REGION	COMUNA	LUGAR	OBSERVACION	NOMBRE SUJETO ACTIVO	APELLIDOS SUJETO ACTIVO	REMUNERACION	TIPO REPRESENTA DO	NOMBRE REPRESENTA DO	APELLIDOS REPRESENTA DO
--------	-----------	-------	----------	---------------	-----------------	---------------------	--------	--------	-------	-------------	----------------------------	-------------------------------	--------------	--------------------------	----------------------------	-------------------------------