

NOMBRE	APELLIDOS	CARGO	FISCALIA	TIPO FORMA	FECHA INICIO	DURACION MINUTOS	REGION	COMUNA	LUGAR	OBSERVA CION	NOMBRE SUJETO ACTIVO	APELLIDOS SUJETO ACTIVO	REMUNERA DO	TIPO REPRESENTAD O	NOMBRE_REPRE SENTADO	APELLIDOS_REPR ESENTADO
--------	-----------	-------	----------	---------------	-----------------	---------------------	--------	--------	-------	-----------------	----------------------------	----------------------------	----------------	--------------------------	-------------------------	----------------------------