

**AYUDA SOCIAL, PLUMONES, AÑO 2014**

FECHA	NOMBRE	INFORME SOCIAL	ASISTENTE SOCIAL	CANTIDAD INGRESADA	CANTIDAD ENTREGADA	SALDO	OBSERVACIÓN
-------	--------	----------------	------------------	--------------------	--------------------	-------	-------------

MES: OCTUBRE

**BENEFICIARIOS =**

**0**