

AYUDA SOCIAL, LITERAS, AÑO 2015

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

MES: AGOSTO

SALDO INICIAL 2015
NO HUBO ENTREGA

1
1
1
1

BENEFICIARIOS =

0

|