

## AYUDA SOCIAL, PLUMONES, AÑO 2015

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

**MES: ABRIL**

SALDO INICIAL 2015  
NO HUBO ENTREGA

5  
5  
5  
5

**BENEFICIARIOS =**

**0**