

## AYUDA SOCIAL, LITERAS, AÑO 2015

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

**MES: JULIO**

SALDO INICIAL 2015  
NO HUBO ENTREGA

1  
1  
1  
1

**BENEFICIARIOS =**

**0**