

CAJA CHICA - DEPTO. SOCIAL

MES :FEBRERO 2015

Otras Transferencias

Fecha de la transferencia (dd/mm/aa)	Denominación de la Transferencia	Monto \$	Objeto de la transferencia	Nombre de la persona natural o razón social de la persona jurídica que recibe la Transferencia
--------------------------------------	----------------------------------	----------	----------------------------	--

EN EL MES DE FEBRERO DE 2015,NO SE EFECTUARON APORTES DE CAJA CHICA.