

INFORME DE COMISION

NOMBRE GEORGINA VILLALBA A. FECHA _____

AREA DE ADSCRIPCION INT. AREA PERG. CON DIS.

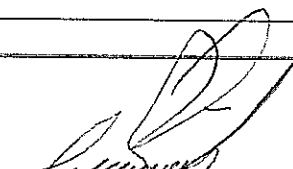
PERIODO DE COMISION DEL 12 DE ABRIL AL 12 DE ABRIL DEL 2018

MUNICIPIO (S) ATENDIDOS (S) CA. VALLS

ACTIVIDAD (S) REALIZADA (S)	LOCALIDAD
<u>TRASLADO DE PERSONA A LA COPRO. AS</u>	

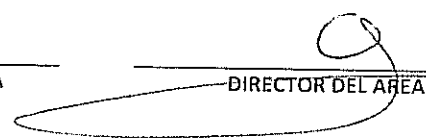
COMPROMISO (S) CONTRATOS (S)	LOCALIDAD

OBSERVACIONES _____



 COMISIONADO

 SUBDIRECTOR DEL AREA



 DIRECTOR DEL AREA