

INFORME DE COMISION

NOMBRE Raymundo Lara Silva FECHA _____

AREA DE ADSCRIPCION CREE

PERIODO DE COMISION DEL 2 septiembre AL 5 septiembre DEL 2019

MUNICIPIO(S) ATENDIDO(S) Todos los municipios de la coordinación 4(rioverde),
municipios coordinación 5

ACTIVIDAD(S) REALIZADA(S)	LOCALIDAD
Se visitaron todas las UBR, ubicadas en los municipios de las coordinación 4 para revisar el listado de equipo en comodato de SEDIF, en las unidades básicas de rehabilitación.	

COMPROMISO(S) CONTRAIDO(S)	LOCALIDAD
Los mencionados en las minutas levantadas en cada UBR de cada municipio visitado.	

OBSEVACIONES:



[Signature]
COMISIONADO

SUBDIRECTOR DE AREA

[Signature]
DIRECTOR DE AREA