

INFORME DE COMISION

NOMBRE Maria Isabel Hernández Htz FECHA Febrero-18-2020

AREA DE ADSCRIPCION SUBDIRECCION DE DESARROLLO FAMILIAR Y COMUNITARIO

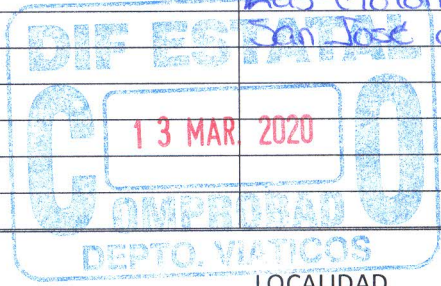
PERIODO DE COMISION DEL 05 DE Febrero AL 07 DE Febrero DEL 202 0
 MUNICIPIO (S) ATENDIDOS (S)

Santa Maria del Rio, San Nicolás Tolentino
 y Moctezuma

ACTIVIDAD (S) REALIZADA (S)

LOCALIDAD

Presentación del Programa Salud y Bienestar Comunitario	Ojo de Agua de los Flores Las Golondrinas San José de Enramada



COMPROMISO (S) CONTRATOS (S)

LOCALIDAD

Brindar seguimiento a las acciones y actividades del Programa Salud y Bienestar Comunitario	Ojo de Agua de los Flores Las Golondrinas San José de Enramada

OBSERVACIONES Sin observaciones.

Melva Htz
 COMISIONADO

[Signature]
 SUBDIRECCION DE
 DESARROLLO FAMILIAR Y
 COMUNITARIO

[Signature]
 MAURICIO A. CASTAÑON MALAGON
 DIRECTOR DE DESARROLLO
 COMUNITARIO Y ASISTENCIA
 ALIMENTARIA