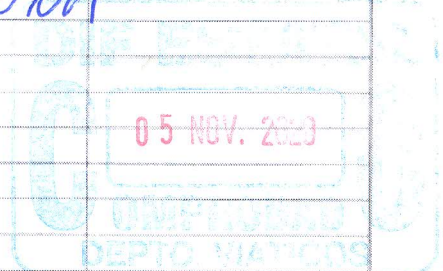


INFORME DE COMISION


NOMBRE Don Manuel Garcia V. FECHA 27/oct/2020
 AREA DE ADSCRIPCION PPNNA
 PERIODO DE COMISION DEL 1 DE Octubre AL 30 DE Octubre DEL 2020
 MUNICIPIO(S) ATENDIDO(S) Region 1 DIF

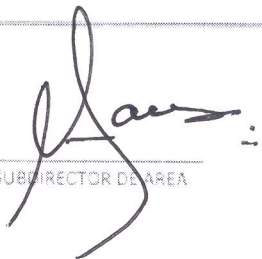
ACTIVIDAD(ES) REALIZADA(S)	LOCALIDAD
<u>delegado Regional PPNNA</u>	

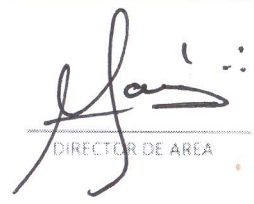


COMPROMISO(S) CONTRAIDO(S)	LOCALIDAD
<u>asociada juridica a procuraduro mpales.</u>	
<u>" " a smdit</u>	
<u>Seguimiento a asunto de PPNNA en municipal</u>	

OBSERVACIONES
con cargo a gasto corriente


 COMISIONADO


 SUBDIRECTOR DE AREA


 DIRECTOR DE AREA