

INFORME DE COMISION

NOMBRE DIANA RUELAS GAITAN	FECHA	FECHA 29/OCTUBRE/21		
AREA DE ADSCRIPCION DELEGACIÓN 9			*	
PERIODO DE COMISION DEL 26 DE OCTUBRE	AL _27	DE	OCTUBRE [DEL 2021
MUNICIPIO (S) ATENDIDOS CD. VALLES, S.L.P.				
•			·	
ACTIVIDAD (S) REALIZADA (S)			LOCALIDAD	2
- CUBRIR EVENTO DE FERIA DE LA SALUD EN CD.	VALLES			
9			CD. VALLES, S.L.F).
				and the state of t
	and the second s	***************************************		
*			*	
COMPROMISO (S) CONTRATOS (S)			LOCALIDAD	*
-				and an indicate and the second and t
, ,			and the second s	
	and the control of th	***************************************		
	and the second s		20	
			4	
OBSERVACIONES			ž.	
4		and the second s	g g	
733				
. <i>Pr</i>			No	

DIANA RUELAS GAITAN DELEGACION 9



LIC. LUIS FÉLIPE CASTRO BARRÓN COORDINADOR DE OFICINAS REGIONALES