

INFORME DE COMISION

NOMBRE Angel de Jesús Rivera Alonso FECHA _____

AREA DE ADSCRIPCION Relaciones Publicas y Difusion

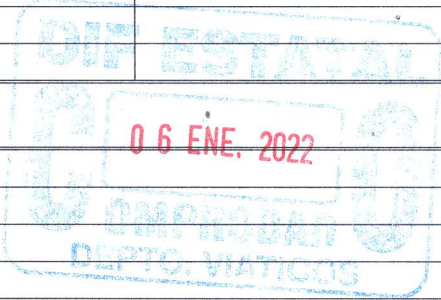
PERIODO DE COMISION DEL ____ DE _____ AL ____ DE _____ DEL 20 ____

MUNICIPIO (S) ATENDIDOS (S) Charcas

ACTIVIDAD (S) REALIZADA (S)	LOCALIDAD
<u>Cubrir con graficos y video del evento y actividades de la Presidenta en la Feria Estatal de la Salud.</u>	<u>Charcas</u>

COMPROMISO (S) CONTRATOS (S)	LOCALIDAD

OBSERVACIONES



Angel J. Rivera Alonso
 COMISIONADO

 SUBDIRECTOR DEL AREA

[Signature]
 DIRECTOR DEL AREA