

INFORME DE COMISION

NOMBRE Maria Imelda Tsous Ortiz FECHA 19-Abril-2022

AREA DE ADSCRIPCION _____

PERIODO DE COMISION DEL 19 DE Abril AL 19 DE Abril DEL 20 22

MUNICIPIO (S) ATENDIDOS (S) San Nicolas Tolentino

ACTIVIDAD (S) REALIZADA (S)	LOCALIDAD
Supervision de Almacen de insumos Alimentarios del SMDIF	San Nicolas Tolentino
Aplicacion de Inspeccion de la Cedula de Almacen de Insumos Alimentarios	San Nicolas Tolentino

COMPROMISO (S) CONTRATOS (S)	LOCALIDAD
por parte del SMDIF se comprometen a realizar fumigacion en su almacen e instalacion de puerta de mosquetero y/o en ventana del almacen de insumos alimentarios Se pondran señaléticas indicando donde se encuentra el DIF MPal así como dentro del mismo indicar el almacen	San Nicolas Tolentino

OBSERVACIONES El SMDIF de San Nicolas Tolentino se compromete que entre 2 o 3 meses se realizara el compromiso

_____ COMISIONADO _____ SUBDIRECTOR DEL AREA _____ DIRECTOR DEL AREA

