

INFORME DE COMISION

NOMBRE Luis Cisneros Ramirez FECHA _____

AREA DE ADSCRIPCION Difusión y Relaciones Públicas

PERIODO DE COMISION DEL 23 DE Agosto AL 24 DE Agosto DEL 20 23

MUNICIPIO (S) ATENDIDOS (S) Rayón

ACTIVIDAD (S) REALIZADA (S)	LOCALIDAD
Apoyo en la realización de la FERIA de la salud en dicho municipio.	Tierras Coloradas Rayón S.L.P

COMPROMISO (S) CONTRATOS (S)	LOCALIDAD

OBSERVACIONES _____


COMISIONADO

SUBDIRECTOR DEL AREA


DIRECTOR DEL AREA

