



DIF Caminemos
ESTATAL de la mano

INFORME DE COMISION

NOMBRE Veronica Saraí Ortiz FECHA 15 enero

AREA DE ADSCRIPCION _____

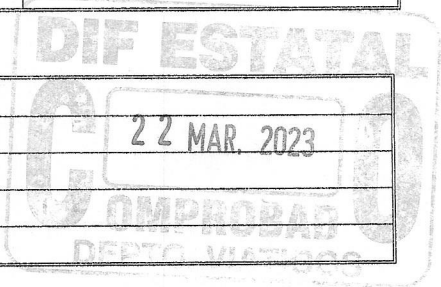
PERIODO DE COMISION DEL 13 DE enero AL 13 DE enero DEL 20 23

MUNICIPIO (S) ATENDIDOS (S) Villa de Arriaga

ACTIVIDAD (S) REALIZADA (S)	LOCALIDAD
entrega de dispensas y entrega de aparatos Funcionales.	Cabezero

COMPROMISO (S) CONTRATOS (S)	LOCALIDAD

OBSERVACIONES _____



[Signature]
COMISIONADO

SUBDIRECTOR DEL AREA

DIRECTOR DEL AREA