

INFORME DE COMISION

NOMBRE Servando Fco. Gaxta M. FECHA _____

AREA DE ADSCRIPCION Sub. de Conservacion y Mto.

PERIODO DE COMISION DEL 12 DE Febrero AL 13 DE Febrero DEL 20 24

MUNICIPIO (S) ATENDIDOS (S) CDMX

ACTIVIDAD (S) REALIZADA (S)	LOCALIDAD
<u>Traslado de Apoyo (sillas de Ruedas)</u>	<u>CDMX</u>

COMPROMISO (S) CONTRATOS (S)	LOCALIDAD

OBSERVACIONES _____	<u>14 MAYO 2024</u>


COMISIONADO


SUBDIRECTOR DEL AREA

DIRECTOR DEL AREA