

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOS
SUBDIRECCIÓN: JURISDICCION SANITARIA NO.V
DEPARTAMENTO: _____

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: Isai De Jesus Lopez Muñoz

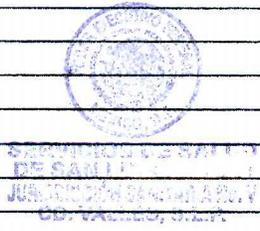
No: Oficio 1247 FECHA: 11 JUNIO - 2015

PERIODO DE LA COMISIÓN: 9-JUNIO-2015 AL 10-JUNIO-2015

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	Supervisión y Asesoramiento
2.-	Supervisión y Asesoramiento
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	

Observaciones:



NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Isai De Jesus Lopez Muñoz

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DR. ALEJANDRO GONZALEZ LEZAMA

1124