SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOS
SUBDIRECCIÓN: JURISDICCION SANITARIA NO.V
DEPARTAMENTO: C. S. ESTACION PALMAS

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: CAMILA MAGDALENA VARGAS RIVAS

No: Oficio 001260 FECHA: 07 DE JULIO DE 2017

PERIODO DE LA COMISIÓN: 06 DE JULIO DE 2017 AL 06 DE JULIO DEL 2017

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	ASISTIR A LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN DEL SIS
2.-	Y DE LAS DIFERENTES COORDINACIONES
3.-	CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO.
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	

Observaciones:

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

CAMILA MAGDALENA VARGAS RIVAS

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

ING. EDGAR MEDINA TREVIÑO
COORDINADOR ADMINISTRATIVO