

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _____ SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI
 SUBDIRECCIÓN: _____ JURISDICCION SANITARIA NO.V
 DEPARTAMENTO: _____ RECURSOS MATERIALES

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: _____ C. ABRAHAM LEAL AGUILERA

No: Oficio _____ 10 _____ FECHA: _____ 01 DE FEBRERO DEL 2017

PERIODO DE LA COMISIÓN: _____ 31 DE ENERO DEL 2017 _____ AL _____ 31 DE ENERO DEL 2017

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	SE ACUDEN A LOS CENTROS DE SALUD
2.-	SANTA MARTHA, AURELIO MANRIQUE, PONCIANO ARRIAGA, PUJAL COY, EBANO, PLAN DE IGUALA
3.-	NUEVO TAMPACON Y CENTINELA
4.-	TRASLADO RUTA DE PAGO
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

 C. ABRAHAM LEAL AGUILERA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

 T.C. LILIANA HERNÁNDEZ ROSAS

