SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: SUBDIRECCIÓN:	SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOS
DEPARTAMENTO:	JURISDICCION SANITARIA NO.V Mentenímico to
F	REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN
NOMBRE DEL COM	ISIONADO: Jouier Borris Cuevas
No: Oficio	02463 FECHA: 21 /11 /2017
PERIODO DE LA CO	DMISIÓN: $13/11/2017$ AL $17/11/2017$
ACTIVIDADES REAL	
No.	ACTIVIDAD
1 2	Trabajos de Montenimiento Varios
3	
4	
5 6	
7	
8 9	
9 10	
11	
12	Observations
	Observaciones:
	NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO
9 W	C. Valence of the V
* 1 *	Javier Perries Cuevas
, ¥	
	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO