

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI  
SUBDIRECCIÓN: JURISDICCION SANITARIA NO.V  
DEPARTAMENTO: C.S. TAMASOPO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: ROBERTO CARLOS PURATA ZUÑIGA

No: Oficio 2036 FECHA: 05 DE OCTUBRE DE 2017

PERIODO DE LA COMISIÓN: 05 DE OCTUBRE DE 2017 AL 05 DE OCTUBRE DE 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 SEPTIEMBRE.          |
| 4.-                                                              |                                                |
| 5.-                                                              |                                                |
| 6.-                                                              |                                                |
| 7.-                                                              |                                                |
| 8.-                                                              |                                                |
| 9.-                                                              |                                                |
| 10.-                                                             |                                                |
| 11.-                                                             |                                                |
| 12.-                                                             |                                                |
| Observaciones:                                                   |                                                |
| EL PERÍODO CORRECTO DE LA COMISIÓN ES EL 04 DE OCTUBRE DEL 2017. |                                                |
|                                                                  |                                                |
|                                                                  |                                                |

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



ROBERTO CARLOS PURATA ZUÑIGA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



ING. EDGAR MEDINA TREVIÑO  
COORDINADOR ADMINISTRATIVO