

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI
 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 1802 FECHA: 07 DE SEPTIEMBRE DE 2017

PERIODO DE LA COMISIÓN: 06 DE SEPTIEMBRE DE 2017 AL 06 DE SEPTIEMBRE 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 AGOSTO.
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

