

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _____
 SUBDIRECCIÓN: _____
 DEPARTAMENTO: Mantenimiento

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOS
 JURISDICCION SANITARIA NO.V

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: Omar Ariel Escobar

No: Oficio 1483 FECHA: 14/05/18

PERIODO DE LA COMISIÓN: 07/05/18 AL 11/05/18

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	Reparación de corto circuito en aula, sala exple-
2.-	ción, mantto ala Bomba de agua, cambio de
3.-	empaque y sello, limpieza del tinaco
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	
Pendiente cambiar lamparas en aula, exploración	
cuarto de enfermeros	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Omar Ariel Escobar

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

Ing. Edgar Medina Treviño