

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

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

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: _____ C. MARIA ISABEL CABRERA SALINAS

No: Oficio 2106 FECHA: 16 DE ENERO DEL 2018

PERIÓDO DE LA COMISIÓN: 15 DE ENERO DEL 2018 AL 15 DE ENERO DEL 2018

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	SE ACUDEN A LOS CENTROS DE SALUD
2.-	SANTA MARTHA, PONCIANO ARRIAGA, EBANO Y PLAN DE IGUALA
3.-	A RUTA DE PAGO
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	
LA FUENTE DE FINANCIAMIENTO CORRECTA ES FASSA GASTOS DE OPERACIÓN 2018 Y LA ACCIÓN CORRECTA ES 4053.	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



 C. MARIA ISABEL CABRERA SALINAS

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



 ING. EDGAR MEDINA TREVIÑO