SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: SUBDIRECCIÓN: DEPARTAMENTO:	SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOS JURISDICCION SANITARIA NO.V ADMINISTRACION
REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN NOMBRE DEL COMISIONADO: June Pague Julens Enriques	
No: Oficio	3533 FECHA: 13 AGOSTO 2018
PERIODO DE LA CO	MISIÓN: OG AGOSTO AL OG AGOSTO
ACTIVIDADES REALIZADAS:	
No.	ACTIVIDAD
1	
2 3	
3 4	
5	
6	
7	
8 9	
9 10	
11	
12	
	Observaciones:
	NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO
	JUAN PABLO JUNEOUR ENPLOVER
	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
	ING EDGAR MEDINA TREVIÑO
COORDINADOR ADMINISTRATIVO	