SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: SUBDIRECCIÓN: DEPARTAMENTO:	SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOS JURISDICCION SANITARIA NO.V					
DEI ARTAMENTO.		PRIMER NIVEL				
R	REPORTE DE A	CTIVIDADES DESARRO	DLLADAS DURANTE	LA COMISIÓN		
NOMBRE DEL COMISIONADO:		DALILA MARTÍNEZ CABRERA				
No: Oficio	4065	FECHA: 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2018				
PERIODO DE LA COMISIÓN:		19 DE SEPTIEME	MBRE AL 20 DE SEPTIE		EPTIEMBRE	
ACTIVIDADES REAL	IZADAS:					
No.		ACTIVIDAD				
1	SE ACUDE A SAN LUIS POTOSI A REUNION DE TRABAJO					
2						
3						
4						
5 6						
7						
8						
9						
10						
		Observacio	nes:			
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO						
		16				
		DALILA MARTÍN	EZ CABRERA			
		IOMPRE V FIRMA DEL	/			
	r	NOMBRE Y FIRMA DEL	JEFE INMEDIATO			
		ING EDGAD ME	DINA TOUNG			
		ING. EDGAR ME COORDINADOR A				