

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI
SUBDIRECCIÓN: JURISDICCION SANITARIA NO.V
DEPARTAMENTO: C.S. PLAN DE IGUALA

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOANA DANIELA RUIZ HUERTA

No: Oficio _____ FECHA: 10 DE ENERO DEL 2020

PERIODO DE LA COMISIÓN: 09 DE ENERO DEL 2020 AL 09 DE ENERO DEL 2020

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	ASISTIR A LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN DEL SIS Y DE LAS DIFERENTES COORDINACIONES CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE.
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

JOANA DANIELA RUIZ HUERTA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO


ING. EDGAR MEDINA TREVIÑO
COORDINADOR ADMINISTRATIVO