

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

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

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: CAMILA MAGDALENA VARGAS RIVAS

No: Oficio _____ FECHA: 13 DE ENERO DEL 2020

PERIODO DE LA COMISIÓN: 10 DE ENERO DEL 2020 AL 10 DE ENERO DEL 2020

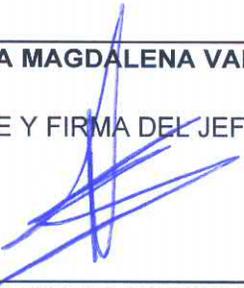
ACTIVIDADES REALIZADAS:

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

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

CAMILA MAGDALENA VARGAS RIVAS

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO


ING. EDGAR MEDINA TREVIÑO
COORDINADOR ADMINISTRATIVO