

**SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ**

**DIRECCIÓN:** SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ  
**SUBDIRECCIÓN:** JURISDICCION SANITARIA NO.V  
**DEPARTAMENTO:** SERVICIOS GENERALES

**REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN**

**NOMBRE DEL COMISIONADO:** HERSON HILARIO CRUZ ANGELES

**No: Oficio** 4412 **FECHA:** 27 DE OCTUBRE DEL 2020

**PERIODO DE LA COMISIÓN:** 26 DE OCTUBRE DEL 2020 **AL** 26 DE OCTUBRE DEL 2020

**ACTIVIDADES REALIZADAS:**

No.	ACTIVIDAD
1	ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN Y RECOGER INSUMOS
<b>Observaciones:</b>	

**NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO**

  
HERSON HILARIO CRUZ ANGELES

**NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO**

  
ING. EDGAR MEDINA TREVIÑO  
**COORDINADOR ADMINISTRATIVO**

