

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCION: Coordinación Administrativa
 SUBDIRECCION: Administración
 DEPARTAMENTO: Almoxarifado VI

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: Karlo Simitrio Hernandez Lopez

No. DE OFICIO: 30 98

FECHA DE ELABORACION DEL OFICIO DE COMISION: 30 Mayo del 2024

FECHA DE COMPROBACION DEL OFICIO DE COMISION: 05 Junio del 2024

PERIODO DE LA COMISION: 31 Mayo AL 31 Mayo 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	ACTIVIDAD
1.-	Entrega de Medicamento
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
10.-	
11.-	
12.-	
OBSERVACIONES	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

E Karlo Simitrio Hernandez Lopez

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. J. Jesus Azuara Cepeda