

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

DIRECCIÓN: PRIMER NIVEL

SUBDIRECCIÓN: _____

DEPARTAMENTO: ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: Perla Campos Perez

No. DE OFICIO: 79 378

FECHA DE ELABORACION DEL OFICIO DE COMISION: 22 mayo 2024

FECHA DE COMPROBACION DEL OFICIO DE COMISION: 04 junio 2024

PERIODO DE LA COMISION: 03 junio 2024 AL 03 junio 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	ACTIVIDAD
1.-	
2.-	<u>Entrega de Informacion SIS</u>
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
10.-	
11.-	
12.-	
OBSERVACIONES	

**OPERADO
FABSA 2024**



Servicios de Salud
de San Luis Potosí
Jurisdicción VI
Tamaulipas, S.L.P.

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Perla Campos Perez

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

Monserrat Tapia Macias
ORA. MONSERRAT TAPIA MACIAS