

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCION: PRIMER NIVEL
SUBDIRECCION: _____
DEPARTAMENTO: ESTADISTICA E INFORMATICA

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: Citlalmina Martinez Betancourt

No. DE OFICIO: 98 800

FECHA DE ELABORACION DEL OFICIO DE COMISION: 22 mayo 2024

FECHA DE COMPROBACION DEL OFICIO DE COMISION: 06 junio 2024

PERIODO DE LA COMISION: 05 junio 2024 AL 05 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
FAVSA 2024**

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Citlalmina Martinez Betancourt



NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DRA. MONSERRAT TAPIA MACIAS