SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI	
DIRECCION:	PRIMER NIVEL
SUBDIRECCI	
DEPARTAME	NTO: ESTADISTICA E INFORMATICA
	REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISION
NOMBRE DE	LCOMISIONADO: Pedro Tavera Hernandez
7 40 10 (40)	
No. DE OFICI	
FECHA DE E	ABORACION DEL OFICIO DE COMISION: 22 mayo 2024
FECHA DE COMPROBACION DEL OFICIO DE COMISION: OG OUNTO 2024	
·	
PERIODO DE	LA COMISION: OS JUNIO SORY AL OS JUNIO 2024
	ACTIVIDADES REALIZADAS
	ACTIVIDADES NEATIZADAS
NO.	ACTIVIDAD
1	\$ \\\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \
2	Entrace de información SIS
3	
4	
5	
6	
7	
8.~	
10	
11	
12	
	OBSERVACIONES
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO
	Commence of the commence of th
	Product Margarder
	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
	( ) markered
	DRA. MONSERRAT TAPIA MACIAS
	DIAM MONDERIAL TABLE MANAGER