

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: Maria Candelaria Hernandez Hernandez

No. DE OFICIO: 103 838

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 SI</u>
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
10.-	
11.-	
12.-	
OBSERVACIONES	

OPERADO
PASSA 2024

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Maria Candelaria Hernandez Hernandez

Servicio de Salud
 de San Luis Potosi
 Inspeccion y
 Vigilancia de la
 Salud

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DRA. MONSERRAT TAPIA MACIAS