

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCION: COMISION EJECUTIVA SANITARIA NUM 11
SUBDIRECCION: CENTRO DE SALUD MATERNA
DEPARTAMENTO: OPEDUCAS

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: EVARISTA TRINIDAD GONZALEZ

No. DE OFICIO: 111 839

FECHA DE ELABORACION DEL OFICIO: 27/05/2024

FECHA DE COMPROBACION DEL OFICIO: 29/05/2024

PERIODO DE LA COMISION: 27/05/2024 AL 28/05/2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	ACTIVIDAD
1.-	<u>TRABAJOS DE RECORTE</u>
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
10.-	
11.-	
12.-	
OBSERVACIONES	

OPERADO
PASA 2024

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

EVARISTA TRINIDAD GONZALEZ

Servicios de Salud
de San Luis Potosí
e-Integración VI
Tehuacan, S.L.P.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

L.E. NANCY ENCINAS TORRES