

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

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

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: Javier Chavez Garcia

No. DE OFICIO: 125 853

FECHA DE ELABORACION DEL OFICIO DE COMISION: 22 mayo 2024

FECHA DE COMPROBACION DEL OFICIO DE COMISION: 07 Junio 2024

PERIODO DE LA COMISION: 06 Junio 2024 AL 06 Junio 2024

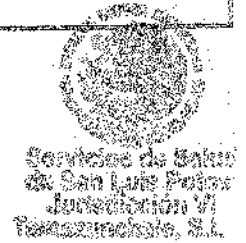
ACTIVIDADES REALIZADAS

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

OPERADO
PASSA 2024

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Javier Chavez Garcia
JAVIER CHAVEZ GARCIA



NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

Dra. Monserrat Tapia Macias
DRA. MONSERRAT TAPIA MACIAS