

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: Consuelo Florentina Priego Santos
No. DE OFICIO: 130 858
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 SIO</u>
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
10.-	
11.-	
12.-	
OBSERVACIONES	
OPERADO PASA 2024	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Dra Consuelo Florentina Priego Santos



NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DRA. MONSERRAT TAPIA MACIAS