

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

DIRECCION: Coordinación Administrativa
 SUBDIRECCION: _____
 DEPARTAMENTO: Parque Vehicular

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: Juan Carlos Cuevas Rodriguez
 No. DE OFICIO: 224 329
 FECHA DE ELABORACION DEL OFICIO DE COMISION: 03/06/2024
 FECHA DE COMPROBACION DEL OFICIO DE COMISION: 10/06/24
 PERIODO DE LA COMISION: 03/06/24 AL 04/06/24

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	ACTIVIDAD
1.-	<u>Dejar Vehículo 11751 en Oficina Central</u>
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
10.-	
11.-	
12.-	
OBSERVACIONES	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Lic. Juan Carlos Cuevas Rodriguez



NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

MSP. Ilva Mireles Becerra