

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCION: JURISDICCION SANITARIA No. VI
SUBDIRECCION: DIRECCION
DEPARTAMENTO: DIRECCION

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: FLOR MIRELES BARRERA

No. DE OFICIO: 328 877

FECHA DE ELABORACION DEL OFICIO DE COMISION: 13/06/2024

FECHA DE COMPROBACION DEL OFICIO DE COMISION: 20/06/2024

PERIODO DE LA COMISION: 16/06/2024 AL 18/06/2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	ACTIVIDAD
1.-	REUNION DE TRABAJO
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
10.-	
11.-	
12.-	
OBSERVACIONES	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

M.S.P. FLOR MIRELES BARRERA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

M.S.P. FLOR MIRELES BARRERA