

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN COEPRIS

SUBDIRECC COORDINACION ADMINISTRATIVA

DEPARTAMENTO: _____

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARTIN Guadalupe Martinez Hermosillo

No: Oficio 21 FECHA: 23- Enero - 2018

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 24-01-18 AL 26-01-18

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	<u>Traslado de personal a Rio Verde</u>
2.-	<u>Valles Tancanhuitz y Tamazunchale</u>
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Martin Guadalupe Martinez Hermosillo

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

CD. CARLOS ALBERTO AGUILAR ACOSTA