## SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCION	UNIDAD DE CIRUGIA AMBULATORIA DE CD VALLES S.L.P.
SUBDIRECCI	ON ADMINISTRATIVA
DEPARTAME	
REPORTE DE	E ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISION
NOMBRE DE	L COMISIONADO HIGINIO MOCTEZUMA RAMIREZ
No. Oficio	Fecha: 11/02/2019
PERIODO D	DE LA COMISION DEL 06/02/2019 AL 07/02/2019
ACTIVIDAD	ES REALIZADAS:
	. And
No.	ACTIVIDAD
1	ENTREGA DE DOCUMENTOS S.L.P.
	ENO ES
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	MEASURE OF ST
	CEUTICAL TITLE TO
	DE 30 Jako
	DR. EVER THE STATE OF THE STATE
1 .	CO.VA
	Observaciones
	Observaciones
N	
	NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO
b.	Lunus Color
ä	C.P. HIGINIO MOCTEZUMA RAMIREZ
	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
	C.P. DARIA BATRICIA GONZALEZ FRAGA
	U.F. DANIA PATIMUIA GUNZALEZ FINAGA