



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA JALISCO
CLINICA DE ATENCION ESPECIAL
REPORTE DE PRODUCTIVIDAD INDIVIDUAL

PERIODO:

AREA:

NOMBRE	META (SERVICIOS)	REALIZADO (CITAS)	RECIBOS COBRADOS	RECIBOS EXENTOS	CANTIDAD ECONOMICA	INCIDENCIAS
Total:						

Atentamente.