

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _____ COEPRIS

SUBDIRECCIÓN: _____

DEPARTAMENTO: FOMENTO SANITARIO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: I.A.Z. JESUS STEVE PEREZ ROMO

No: Oficio 219 FECHA: 26 DE MARZO DE 2018

PERIODO DE LA COMISIÓN: 22 DE MARZO AL 23 DE MARZO DE 2018

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	DIFUSION DE LOS PROGRAMAS MOVIPRIS
2.-	FERIA ALIMENTACION DIF

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



I.A.Z. JESUS STEVE PEREZ ROMO

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



M.V.Z. ERICH EDUARDO NEUMANN RAMIREZ