SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _____ COEPRIS
SUBDIRECCIÓN:_____ SUBDIRECCION DE OPERACIÓN SANITARIA
DEPARTAMENTO: _____ VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: _____ ING JOSE LUIS SANCHEZ RAMOS

No: Oficio___ 511 FECHA: ___ 29-jun-18

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL _____ 27/06/2018 AL 28/06/2018

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
	Visita a la Cd. De México a oficinas de Cofepris para llevar a cabo plática con lider del programa 6 pasos por la Salud con prevención para revisión de reportes e información enviados mensualmente.

Observaciones:

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

ING. JOSE LUIS SANCHEZ RAMOS

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

M.V.Z. ERICH EDUARDO NEUMANN RAMIREZ