

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: COEPRIS
SUBDIRECCIÓN: _____
DEPARTAMENTO: FOMENTO SANITARIO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: QFB RITA JENIFFER CEBRIAN RUIZ

No: Oficio 000287 FECHA: 23/04/2018

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 18/04/2018 AL 20/04/2018

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	Supervisión integral y asesoría a la Coordinación de PCRS de la Jurisdicción Sanitaria V.
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
10.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO


QFB. RITA JENIFFER CEBRIAN RUIZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO


MVZ ERICH EDUARDO NEUMANN RAMIREZ