

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN COEPRIS

SUBDIRECC COORDINACION ADMINISTRATIVA

DEPARTAMENTO: Evidencia de Riesgo

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: Román Alvarado Magdaleno

No: Oficio \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 19/04/18 AL 20/04/18

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	<u>emisión de lista de I.S.VII</u>
2.-	<u>a cargo de la planta Tuberculosa de</u>
3.-	<u>agua para su traslado al</u>
4.-	<u>Comisario Municipal del agua</u>
5.-	<u>para su mantenimiento</u>
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Román Alvarado Magdaleno

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

Dra. Mayra Guzmán Ferrer