SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

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

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: Ing. Alfredo Said Zavala Shadid.

No: Oficio No. 785. FECHA: 23/10/2018

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 17/10/2018 AL 18/10/2018

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	ASISTIR A REUNION.

Observaciones:

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Ing. Alfredo Said Zavala Shadid.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C.D. Carlos Alberto Aguilar Acosta.