

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: I.A. Jorge Luis Flores Segura

No. Oficio: 1660 FECHA: 29-mar-19

PERIODO DE LA COMISIÓN: 30 y 31 de Marzo 2019

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	Visita de Verificación Sanitaria a giros de competencia.
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO


I.A. Jorge Luis Flores Segura

FIRMA DE LA SUBDIRECTOR DE OPERACION SANITARIA


Ing. Alfredo Saiz Zavala Shadid