

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: COEPRIS  
SUBDIRECCIÓN: EVIDENCIA Y MANEJO DE RIESGOS  
DEPARTAMENTO: SANEAMIENTO BASICO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: *GERMAN ROBERTO ELIAS MUJICA*

No. *174*

PERIODO DE LA COMISIÓN: *DEL 3/ABRIL/19 AL 4/ABRIL/19*

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	<i>HUESTRO DE FUENTES DE ABASTECIMIENTO</i>
2.-	
3.-	
4.-	

*GERMAN ROBERTO ELIAS MUJICA*   
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

  
DRA. MAYRA LLANES FERNANDEZ