SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS
SUBDIRECCIÓN: DICTAMEN Y AUTORIZACIÓN SANITARIA
DEPARTAMENTO:

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: LIC. VERONICA BERRONES ZAPATA

No: OFICIO: 546 **FECHA:** 18 de Julio de 2019

PERIODO DE LA COMISIÓN DEL: del 19 de Julio AL 20 de Julio del 2019

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	Supervisión a la Jurisdicción Sanitaria N° V
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9	
10.-	
11.-	
12.-	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

C.D. CARLOS ALBERTO AGUILAR ACOSTA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

LIC. VERÓNICA BERRONES ZAPATA