SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _ COMISION ESTATAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS
SUBDIRECCIÓN:___COORDINACION ADMINISTRATIVA_____
DEPARTAMENTO: RECURSO MATERIALES

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: _____ C. SERGIO DANIEL CAMARGO SANCHEZ

No: Oficio_427_/554_ FECHA: ___ 13/08/2019

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL ____ 09/08/2019 AL 09/08/2019

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	VERIFICION DEL VEHICULO No. ECONOMICO 928
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

C. SERGIO DANIEL CAMARGO SANCHEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

CP. ARELI BRICEÑO HERRERA