

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: _____ ING. JOSE LUIS SANCHEZ RAMOS

No: Oficio _____ 462 FECHA: _____ 05 de Julio 2019

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL _____ 04/07/2019 AL _____ 04/07/2019

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
	Participar en caravana de la Salud con actividades del Movipirs en Bocas S.L.P

Observaciones:

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

ING. JOSE LUIS SANCHEZ RAMOS

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

MVZ ERICH EDUARDO NEUJANN RAMIREZ