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: M.V.Z. OMAR PEDRAZA OCHOA

No: Oficio: 49 FECHA: 25/02/2019

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 20/02/2019 AL 22/02/2019

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	Realizar actividades de vigilancia en establecimientos de productos y servicios en operativo en tamazunchale. S.L.P
2.-	
3.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

M.V.Z. OMAR PEDRAZA OCHOA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

ING. ALFREDO SAID ZAVALA SHADID