SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _____ COEPRIS
SUBDIRECCIÓN:_____
DEPARTAMENTO: FOMENTO SANITARIO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: I.Q. JOSE LUIS SANCHEZ RAMOS

No: Oficio 819 FECHA: 18/10/2019

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 30/10/2019 AL 01/11/2019

ACTIVIDADES REALIZADAS:

| No. | ACTIVIDAD |
|---|---|
| 1.- | **Apoyo en evento de Xantolo en Jurisdicción Sanitaria No VI Tamazunchale** |
| Observaciones: | |

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

I.Q. JOSE LUIS SANCHEZ RAMOS

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

MVZ. ERICH EDUARDO NEUMANN RAMIREZ