

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _____ COEPRIS
SUBDIRECCIÓN: _____ SUBDIRECCION DE OPERACION SANITARIA
DEPARTAMENTO: _____ VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: _____ M.V.Z. OMAR PEDRAZA OCHOA

No: Oficio: _____ 820 _____ FECHA: 04/11/2019

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

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	Realizar actividades de vigilancia en establecimientos de productos y servicios, así como actividades de fomento en el evento de nominado XANTOLO 2019 en la Jurisdicción Sanitaria No. VII
2.-	
3.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



M.V.Z. OMAR PEDRAZA OCHOA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



ING. ALFREDO SAIZ ZAVALA SHADID