SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _____ COEPRIS
SUBDIRECCIÓN:_____
DEPARTAMENTO: FOMENTO SANITARIO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: MVZ. ERICH EDUARDO NEUMANN RAMIREZ

No: Oficio 825 FECHA: 29/10/2019

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

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	**Acompañamiento a supervisión federal, salinas y villa de ramos. S.L.P.**
	Observaciones:

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

MVZ. ERICH EDUARDO NEUMANN RAMIREZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DR. CARLOS ALBERTO AGUILAR ACOSTA