SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _____ COEPRIS
SUBDIRECCIÓN:_____
DEPARTAMENTO: FOMENTO SANITARIO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: I.A.Z. JESUS STEVE PEREZ ROMO

No: Oficio 164/107 FECHA: 06 DE ABRIL DEL 2020

PERIODO DE LA COMISIÓN: 04 DE ABRIL AL 04 DE ABRIL DE 2020

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	PLATICA CON CAÑEROS DEL MUNICIPIO DE TAMASOPO EN LA LOCALIDAD DE TAMBACA
	COVID-19

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

I.A.Z. JESUS STEVE PEREZ ROMO

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

M.V.Z.ERICH EDUARDO NEUMANN RAMIREZ