

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: _____ DANTE DE JESUS PORTILLO SÁNCHEZ

No. Oficio: 32

FECHA: 30/01/2020

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 28/01/2020 AL 28/01/2020

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	VISITA DE VERIFICACION SANITARIA A ESTABLECIMIENTOS DE ATENCION MEDICA
2.-	-----
3.-	-----
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



DANTE DE JESUS PORTILLO SÁNCHEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



ING. ALFREDO SAID ZAVALA SHADID