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 214 /210 FECHA: 20 DE JULIO DE 2020

PERIODO DE LA COMISIÓN: 13 DE JULIO AL 17 DE JULIO DE 2020

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	DIFUSION DE LAS MEDIDAS DE LA NUEVA NORMALIDAD.

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