SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _____ COEPRIS
SUBDIRECCIÓN:_____
DEPARTAMENTO: FOMENTO SANITARIO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: M.V.Z. EMILIO FELIPE RESS GARCIA_____

No: Oficio 102 FECHA: 18 DE FEBRERO 2020

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 24 AL 28 DE FEBRERO2020

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	APOYO A ACTIVIDADES DE LA SEMANA ESTATAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

M.V.Z EMILIO FELIPE RESS GARCIA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

M.V.Z.ERICH EDUARDO NEUMANN RAMIREZ