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: I.A. JORGE LUIS FLORES SEGURA

No: Oficio 327 FECHA: 05-oct-20

PERIODO DE LA COMISIÓN: del 29 de Septiembre al 02 de Octubre de 2020.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	Visitas de Verificación Sanitaria a giros de competencia.
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

I.A.Jorge Luis Flores Segura

FIRMA DE LA SUBDIRECTOR DE OPERACIÓN SANITARIA

Ing. Alfredo Said Zavala Shadid