

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: COEPRIS  
SUBDIRECCIÓN: EVIDENCIA Y MANEJO DE RIESGOS  
DEPARTAMENTO: EVIDENCIA DE RIESGO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: Jose Luis Sanchez Ramos

No: Oficio 21 FECHA: 11 FEBRERO 22

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 08 FEB 22 AL 10 FEB 22

LUGAR: MEXQUITIC, CERRO DE SAN PEDRO, ARMADILLO Y SANTA MARIA DEL RIO

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	VERIFICACION SANITARIA EN FUENTES DE ABASTECIMIENTO DE: MEXQUITIC DE CAJONAJA, CERRO DE SAN PEDRO, ARMADILLO DE LOS INFANTE Y SANTA MARIA DEL RIO
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	

OBSERVACIONES

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

  
ING. JOSE LUIS SANCHEZ RAMOS

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

  
MSP. RAUL CARDENAS FLORES