SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _____ COEPRIS
SUBDIRECCIÓN:_____
DEPARTAMENTO: OPERACIÓN SANITARIA

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: I.A.Z. JESUS STEVE PEREZ ROMO M.P.A

No: Oficio 27 FECHA: 15/02/2022

PERIODO DE LA COMISIÓN: 10 FEBRERO AL 10 DE FEBRERO DEL 2022

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	VIGILANCIA A GIRO DE COMPETENCIA EN EL MUNICIPIO DE VILLA DE REYES

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

I.A.Z. JESUS STEVE PEREZ ROMO

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DRA. LADY LAURA SANCHEZ GOMEZ