

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: COMISION ESTATAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS
SUBDIRECCIÓN: SUBDIRECCION DE EVIDENCIA Y MANEJO DE RIESGOS
DEPARTAMENTO: FIDELICIA DE RIESGO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO:

No: Oficio 267

FECHA: 06/06/22

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 31/04/22 AL 03/06/22

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	VERIFICACIONES SANITARIAS A FUENTES
2.-	
3.-	DE ABASTECIMIENTO Y VERIFICACIONES
4.-	
5.-	CONJUNTAS CON VERIFICADORES DE LA
6.-	
7.-	JURISDICCION SANITARIA N° VIII
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO


GERARDO RICARDO ELIAS MÚGICA
Verificador Sanitario

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO


MSP. RAUL CARDENAS FLORES
Subdirector de Evidencia Y Manejo de Riesgos