

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _____ COEPRIS
SUBDIRECCIÓN: _____ OPERACIÓN SANITARIA
DEPARTAMENTO: _____ VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: Q.F.B. VIRIDIANA HERNANDEZ LOPEZ

No: Oficio: 284

FECHA: 04/08/2023

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 03/08/2023 AL 03/08/2023

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	Visita de verificación sanitaria al establecimiento BALNEARIO UNION TURISTICA EJIDAL GOGORRON S DE RL (RESTAURANTE) 2324-20-2712123
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	

Observaciones:

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Q.F.B. VIRIDIANA HERNANDEZ LOPEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DRA. LADY LAURA SANCHEZ GOMEZ
SUBDIRECTORA DE OPERACIÓN SANITARIA