

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

DIRECCIÓN: COEPRIS  
SUBDIRECCIÓN: SUBDIRECCIÓN DE OPERACIÓN SANITARIA  
DEPARTAMENTO: PRODUCTOS Y SERVICIOS

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: I.A. MIGUEL ANGEL QUINTANA PADRÓN

No: Oficio: 518 FECHA: 04/12/2023

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 30/11/2023 Y 01/12/2023

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	Se realizarón 3 visitas de verificación sanitaria en Ciudad Valles , S.L.P.
	Observaciones:

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

I.A. MIGUEL ANGEL QUINTANA PADRÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DRA. LADY LAURA SANCHEZ GOMEZ