

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: JONATAN ALBERTO SOSA MARQUEZ

No. Oficio: 519

FECHA: 04/12/2023

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

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	Visita de verificación sanitaria a los giros de; Unidad basica de rehabilitacion del DIF, Centro de atencion multiple y centro de rehabilitacion de adicciones de la coordinacion de asistencia social
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

JONATAN ALBERTO SOSA MARQUEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DRA. LADY LAURA SANCHEZ GOMEZ
SUBDIRECTORA DE OPERACIÓN SANITARIA