SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCION: COMISION ESTATAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS
SUBDIRECCIÓN:__COORDINACION ADMINISTRATIVA_____

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: 4__ C.P. ARELI BRICEÑO HERRERA

No: Oficio FECHA: ___ 27 DE ENERO 2023

PERIODO DE LA COMISION: DEL 27/01/2023 AL 27/01/2023

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	ENTREGA DE COMPROBACION DEL RECURSO COFEPRIS 2022
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

C.P. ARELI BRICEÑO HERRERA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO SUPERIOR

DR. RAFAEL MOGUEL CARRILLO