

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: COMISION DE PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIA
SUBDIRECCIÓN: de Evidencia y Manejo de Riesgos.
DEPARTAMENTO: _____

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN


NOMBRE DEL COMISIONADO: Claudia Alcántara Ocegueda
No: Oficio 7 FECHA: 30 de enero de 2023
PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 27 de enero/23 AL 27/enero/23

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	<u>Realizar verificación sanitaria en Gm</u>
2.-	<u>Entrega de muestras LESP.</u>
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	

OBSERVACIONES

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Claudia Alcántara Ocegueda 

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

mst Raúl Cárdenas Flores 