SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _____ COEPRIS
SUBDIRECCIÓN:_____
DEPARTAMENTO: OPERACIÓN SANITARIA

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: IA. GRACIELA MENDEZ TELLO

No: Oficio 12 FECHA: 09 de Febrero de 2023

PERIODO DE LA COMISIÓN: 08 de Febrero de 2023 al 08 de febrero de 2023

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	VISITA DE SUPERVISION A RESTAUNRANTE DOÑA TERE. (2324-20-2711747)
2.-	VISITA DE SUPERVISION A QUESOS VILLA DE REYES. (2324-20-2711745)

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

IA. GRACIELA MENDEZ TELLO

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DRA. LADY LAURA SANCHEZ GOMEZ