

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: COMISION ESTATAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS  
SUBDIRECCIÓN: COORDINACION ADMINISTRATIVA  
DEPARTAMENTO: RECURSO MATERIALES

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: C. SAUL ALEJANDRO CASTILLO PERFECTO

No: Oficio 14 FECHA: 10/02/2023

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 09/02/2023 AL 09/02/2023

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	ENTREGA DE MATERIAL DE OFICINA
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

  
C. SAUL ALEJANDRO CASTILLO PERFECTO

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

  
DR. RAFAEL MOGUEL CARRILLO