

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _____ COEPRIS
SUBDIRECCIÓN: _____ SUBDIRECCION DE OPERACIÓN SANITARIA
DEPARTAMENTO: _____ VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: _____ MARIA MARCELINA GOMEZ HUERTA

No: Oficio 223 FECHA: _____ 10-jul-23

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL _____ 03/07/2023 AL 07/07/2023

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1	Visita de verificación a terreno para cementerio tipo-horizontal "Panteon ejidal Puente del Carmen", Rioverde, S.L.P.
2	Visita de verificación a terreno para cementerio tipo-horizontal de la localidad de Santo Domingo, Villa Juarez, S.L.P.
3	Visitas de verificación a terreno para cementerio tipo horizontal de la localidad San Juan del Llano, una funeraria y 2 carrozas Ciudad del Maiz, S.L.P.
4	Visitas de verificación a horno crematorio, 2 funerarias y 5 carrozas en Rioverde, S.L.P.
5	Visita de verificación a la vicefiscalía científica, SEMELE subcede Rioverde, de la fiscalía general del estado, Rioverde, S.L.P
6	
7	
8	
9	
10	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

MARIA MARCELINA GOMEZ HUERTA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DRA. LADY LAURA SANCHEZ GOMEZ