

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

DIRECCIÓN: COEPRIS
SUBDIRECCIÓN: SUBDIRECCIÓN DE OPERACIÓN SANITARIA
DEPARTAMENTO: PRODUCTOS Y SERVICIOS

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: I.A. MIGUEL ANGEL QUINTANA PADRÓN

No: Oficio: 320 FECHA: 07/09/2023

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 04/09/2023 Y 06/09/2023

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	Se realizaron 5 visitas de verificación sanitaria en Rioverde, S.L.P.
2.-	Se realizó 1 visita de verificación sanitaria en Rayón, S.L.P.
3.-	Se realizó 1 visita de verificación sanitaria en Ciudad Fernandez, S.L.P.
	Observaciones:

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

I.A. MIGUEL ANGEL QUINTANA PADRÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DRA. LADY LAURA SANCHEZ GOMEZ