

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCION: COMISION ESTATAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS
SUBDIRECCION: _____
DEPARTAMENTO: COORDINACION DE PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: M.V.Z. EZEQUIEL HERNÁNDEZ GONZÁLEZ

No. DE OFICIO: 615 Ray

FECHA DE ELABORACION DEL OFICIO DE COMISION: 20-06-2024

FECHA DE COMPROBACION DEL OFICIO DE COMISION: 02-07-2024

PERIODO DE LA COMISION: 25-06-2024 AL 28-06-2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	ACTIVIDAD
1.-	Verificación sanitaria a establecimientos.
2.-	muestra de alimentos.
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
10.-	
11.-	
12.-	
OBSERVACIONES	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO


M.V.Z. EZEQUIEL HERNÁNDEZ GONZÁLEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO


ING. AGUSTÍN MORALES GONZÁLEZ
VERIFICADOR SANITARIO