## SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN:	JBDIRECCIÓN: PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS					
SUBDIRECCIÓN:						
DEPARTAMENTO:						
RE	EPORTE DE ACTIVI	DADES DESARROLL	ADAS DURAN	NTE LA COMI	SIÓN	
	NOMBRE DEL CO	MISIONADO.	JOSE DAVID	ZERMEÑO G	GARCIA	
No: Oficio	1784	FECHA:	1	10-oct-16		
PERIODO DE LA	COMISIÓN:	3 de octubre de 20	116	AL	07-oct-16	
ACTIVIDADES REAL	_IZADAS:					
No.	ACTIVIDAD					
1		REALIZAR VERIFICACION SANITARIA Y MUESTREO				
2	REALIZAR FOME					
3	REALIZAR ASES					
4	ENTREGAR TRIP	TICOS Y CARTELES				
5	Management Street					
6			,			
7				-usero station of the state of		
8 9						
9 10					<del></del>	
11		······································				
12						
		Observacione	es:			
	NOM	MBRE Y FIRMA DEL C	COMISIONADO	0	CD. VALLES, S. L. P.O. V	
		JOSE DÁVID ZERM	MEÑO GARCIA	A		
	NOM	BRE Y FIRMA DEL JE	FE INMEDIA	ТО		
		MVZ. ROBERÎ	RATA GONZAI	LEZ	-	
		OR DE PROTECCIÓN O			os	