

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI  
SUBDIRECCIÓN: JURISDICCION SANITARIA NO.V  
DEPARTAMENTO: VECTORES JURISDICCIONAL

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: Lucila Salas Santos.

No: Oficio 151 FECHA: 10 Abril 2017

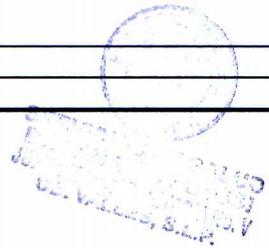
PERIODO DE LA COMISIÓN: 04 Abril AL 07 Abril

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD	
1.-		
2.-		
3.-	<u>Se realizaron actividades de</u>	
4.-		
5.-		
6.-		
7.-		
8.-		
9.-		
10.-		
11.-		
12.-		
Observaciones:		

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Lucila Salas Santos.



NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

[Signature]

DR. CHRISTIAN AUSTRIA BALDERAS  
COORDINADOR DE EPIDEMIOLOGÍA