## INFORME DE COMISIÓN (2) SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: SUBDIRECCIÓN: DEPARTAMENTO:	SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOS  JURISDICCION SANITARIA NO.V				
DEPARTAMENTO:	EPARTAMENTO: VECTORES ESTATAL				
REPO	RTE DE ACTIVIDAD	DES DESARROLLADAS D	URANTE LA COMISIÓ	N	
NOMBRE DEL COMISIONADO:		HILARIA TREJO GOMEZ			
No: Oficio	18	FECHA:	20/02/2017		
PERIODO DE LA COMISIÓN:		17/02/2017		17/02/2017	
ACTIVIDADES REALIZ	ADAS:				
No.	ACTIVIDAD				
1	Se acude a la Jurisdicción de vectores.	n de Rioverde el día 17 de febrero d	el presente año para otorgar ca	pacitación al personal	
2					
3					
4 5					
6					
7					
8					
9					
10					
11				COMPONION OF THE PARTY OF THE P	
				2 (3 (4)) \$	
12					
		Observaciones:		JE SAN LUI E SALL	
	NOMBR	E Y FIRMA DEL COMISIO	NADO	CD. VALLES, S. J. No. V	
HILARIA TREJO GOMEZ  COORD. MEDICO DE DEPTO. VECTORES ESTATAL  NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO					
	NOMBINE	The state of the s	25,,110		
		ING. JUAN MANUEL MA			
× .	JEF	E DEL DEPTO DE VECT	ORES ESTATAL		