

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

DIRECCIÓN: SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ
 SUBDIRECCIÓN: JURISDICCIÓN SANITARIA No. V
 DEPARTAMENTO: VECTORES ESTATAL

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

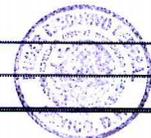
NOMBRE DEL COMISIONADO: MELISSA ESPINOZA TORRES

No: Oficio 167 FECHA: 26/09/2017

PERIODO DE LA COMISIÓN: 25/09/2017 AL 25/09/2017

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	Se informa sobre comisión conferida a la Jurisdicción Sanitaria No. 4 con sede en Rioverde, S.L.P. con el objetivo de apoyar en la verificación con fines de orientación de las condiciones sanitarias, requisitos, infraestructura, equipamiento, condiciones de almacenamiento, etiquetado, documentación legal y técnica derivada de la aplicación de plaguicidas para el control de vectores realizada por personal verificador de la COEPRIS
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	



NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

[Handwritten signature]
BQ. MELISSA ESPINOZA TORRES
 APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD

SERVICIOS DE SALUD
 DE SAN LUIS POTOSÍ
 JURISDICCIÓN SANITARIA No. V
 CD. VALLES, S.L.P.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

[Handwritten signature]
BIOL. JUAN FRANCISCO MARTÍNEZ PERALES
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE VECTORES ESTATAL