SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: SUBDIRECCIÓN: DEPARTAMENTO:	SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI JURISDICCION SANITARIA NO.V VECTORES ESTATAL				
F	REPORTE DE ACT	TIVIDADES DESARROLLAD	AS DURANTE LA COI	MISIÓN	
NOMBRE DEL COM	IISIONADO:	MARIA GUADALUPE PÉREZ PAREDES			
No: Oficio	1922	FECHA:	29/01/2018		
PERIODO DE LA CO	OMISIÓN:	25/01/2018	AL	26/01/2018	
ACTIVIDADES REA	LIZADAS:				
No.	1	ACTIVIDAD			
1	SE ACUDE AL L.E.S.P. EN S.L.P., A UNA REUNION EN DONDE SE TRATARON PUNTOS ESPECÍFICOS				
2	A TRABAJAR ESTE 2018,(VIGILANCIA ENTOMOVIROLOGICA, INDICADORES ENTOMOLOGICOS,				
3	REVISAR LA INFORMACION QUE ENTRARA AL MARCO ANALITICO DENTRO DEL MANUAL DE				
4	PROCEDIMIENTOS PARA LA COMPETENCIA TECNICA DEL MARCO ANALITICO) ETC.				
5	GENERANDO MINUTA DE ACUERDOS Y COMPROMISOS VECTORES ESTATAL Y LESP, PARA SU				
6	SEGUIMIENTO,ANTE LA PROXIMA VISITA DEL PERSONAL DEL (INDRE).				
7				_	
8					
9					
10	,				
11			3		
12		-			
2		Observaciones:	3		
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO				
	MARIA GUADALUPE PÉREZ PAREDES NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO				
	BI	OL. JUAN FRANCISCO MA	RTINEZ PERALES		

JEFE DEL DEPTO. DE VECTORES ESTATAL