SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI JURISDICCIÓN SANITARIA No. VI DIRECCION: SUBDIRECCION: COORDINACIÓN EPIDEMIOLOGICA DEPARTAMENTO: VECTORES REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISION Hector Estimio L NOMBRE DEL COMISIONADO: No. DE OFICIO: 340 184 FECHA DE ELABORACION DEL OFICIO DE COMISION: 12-06-2074 FECHA DE COMPROBACION DEL OFICIO DE COMISION: 25-06-9024 PERIODO DE LA COMISION: 18-06-2024 AL 21-06-2029 ACTIVIDADES REALIZADAS ACTIVIDAD No. 1,del programa 2.-3.-4.-6.-7.-8.-10.-

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

OBSERVACIONES

11.-12.-

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

Hector Fitmin Lora

C. HORACIO GALVAN GARCIA