SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

| DIRECCION | JURISDICCIÓN SANITARIA No. VI |
|---|--|
| SUBDIRECCI | ON: COORDINACIÓN EPIDEMIOLOGICA |
| DEPARTAMENTO: VECTORES | |
| | |
| | REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISION |
| , | TEPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISION |
| | |
| NOMBRE DEL COMISIONADO: Obed Hernandez Antonio | |
| No. DE OFICI | |
| FECHA DE ELABORACION DEL OFICIO DE COMISION: 12-Junto 2024 | |
| FECHA DE COMPROBACION DEL OFICIO DE COMISION: 25-Jones - 2024 | |
| PERIODO DE LA COMISION: 18-30-10-2024 AL 21-30-00-2024 | |
| | ACTIVIDADES REALIZADAS |
| CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF | |
| No. | ACTIVIDAD ACTIVIDAD |
| 1 2 | Realizar actividades del Programa Dergue |
| 3,- | |
| 4 | Age the second of the second o |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | September 1997 |
| 10,- | |
| 11 | Topic and the second se |
| 12 | CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF |
| OBSERVACIONES | |
| | |
| | |
| Notes the section of | |
| | |
| NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO | |
| the second se | |
| Obed Hernandez Antonia (97/3) | |
| NOMBRE Y FIRMA DEL JEFÉ INMEDIATO | |
| C. HORACIO GALVAN GARCIA | |