

# SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCION: JURISDICCION SANITARIA No. VI  
 SUBDIRECCION: COORDINACION EPIDEMIOLOGICA  
 DEPARTAMENTO: VECTORES

## REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: HECTOR HUMBERTO SANCHEZ HUEL

No. DE OFICIO: 578 210

FECHA DE ELABORACION DEL OFICIO DE COMISION: 17-06-24

FECHA DE COMPROBACION DEL OFICIO DE COMISION: 01-07-24

PERIODO DE LA COMISION: 25-06-24 AL 28-06-24

### ACTIVIDADES REALIZADAS

| No.           | ACTIVIDAD                         |
|---------------|-----------------------------------|
| 1.-           | REALIZAR ACTIVIDADES DEL PROGRAMA |
| 2.-           | DE OCEANO                         |
| 3.-           |                                   |
| 4.-           |                                   |
| 5.-           |                                   |
| 6.-           |                                   |
| 7.-           |                                   |
| 8.-           |                                   |
| 10.-          |                                   |
| 11.-          |                                   |
| 12.-          |                                   |
| OBSERVACIONES |                                   |
|               |                                   |
|               |                                   |
|               |                                   |

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

HECTOR HUMBERTO SANCHEZ HUEL

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. HORACIO GALVAN GARCIA