

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: SANTIAGO GONZALEZ RAMIREZ

No. DE OFICIO: 586 227

FECHA DE ELABORACION DEL OFICIO DE COMISION: 18 06 2024

FECHA DE COMPROBACION DEL OFICIO DE COMISION: 01 07 2024

PERIODO DE LA COMISION: 25 06 2024 AL 28 06 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	ACTIVIDAD
1.-	
2.-	Reunir actividades del programa
3.-	
4.-	Revisar
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
10.-	
11.-	
12.-	
OBSERVACIONES	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

SANTIAGO GONZALEZ RAMIREZ 

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. HORACIO GALVAN GARCIA

