	SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS F	POTOSI
DIRECCION		TARIA No. VI
	UBDIRECCION: COORDINACIÓN EPIDEMIOLOGICA	
DEPARTAMENTO: VECTORES		
		(
	REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURAN	TE LA COMISION
		·
NOMBRE DE	COMISIONADO: (garado la consider 1	
No. DE OFIC	o: <u>593 234</u>	
FECHA DE E	ABORACION DEL OFICIO DE COMISION: AR 100	17027 1
FECHA DE C	OMPROBACION DEL OFICIÓ DE COMISION:	17 702 Y
PERIODO D	LA COMISION: ZS 106/2027 AL	28/06/2024
	ACTIVIDADES REALIZADAS	
No.	ACTIVIDAD	тогорун кондорун поста на
1	Pechas Rehmidoles del reservoir s	A Crobwell
2	*** The first of t	
3		
4		
÷ 5.÷		
6		
75-		
8		**************************************
10		
11		
12		
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	OBSERVACIONES	
·.		
<u> </u>		·

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO C HORACIO GALVAN GARCIA