

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: Alberto Cruz Hdez

No. DE OFICIO: 596 287

FECHA DE ELABORACION DEL OFICIO DE COMISION: 18-06-2024

FECHA DE COMPROBACION DEL OFICIO DE COMISION: 06-07-2024

PERIODO DE LA COMISION: 26-06-2024 AL 28-06-2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	ACTIVIDAD
1.-	Actividades del programa dengue
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
10.-	
11.-	
12.-	
OBSERVACIONES	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Alberto Cruz Hdez

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. HORACIO GALVAN GARCIA

[Firma]