

# 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: Uriel Rodriguez Hernandez

No. DE OFICIO: 601 242

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

FECHA DE COMPROBACION DEL OFICIO DE COMISION: 01-07-2024

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

## ACTIVIDADES REALIZADAS

| No.           | ACTIVIDAD                                   |
|---------------|---------------------------------------------|
| 1.-           | Realizar actividades del programa de riesgo |
| 2.-           |                                             |
| 3.-           |                                             |
| 4.-           |                                             |
| 5.-           |                                             |
| 6.-           |                                             |
| 7.-           |                                             |
| 8.-           |                                             |
| 10.-          |                                             |
| 11.-          |                                             |
| 12.-          |                                             |
| OBSERVACIONES |                                             |
|               |                                             |
|               |                                             |
|               |                                             |

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Uriel Rodriguez Hernandez

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. HORACIO GALVAN GARCIA