

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

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

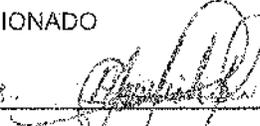
REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: Lois Isales Mendiola Rios
 No. DE OFICIO: 626 251
 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 Vectorial
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
10.-	
11.-	
12.-	
OBSERVACIONES	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Lois Isales Mendiola Rios 

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. HORACIO GALVAN GARCIA

