	SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI
DIRECCION: Dorisdicción Sanitaria NºVI	
SUBDIRECCI	
DEPARTAME	NTO: <u>Sentais</u> Generala
	REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN
NOMBRE DE	L COMISIONADO: Imacio Carriago Vaños
No. DE OFICIO:	
FECHA DE ELABORACION DEL OFICIO DE COMISION: 21 de Mayor 2024	
FECHA DE COMPROBACION DEL OFICIO DE COMISION: 28 Mayor 2024	
PERIODO DE	ELA COMISION Del 22 de Mayo AL 24-Mayo-2024
•	ACTIVIDADES REALIZADAS
···	
No.	ACTIVIDAD
1	
2	Kernion de Trabajo
3	
4 5	
6	
7	2011 A ATT A DESIGNATION ATT A SECTION ASSESSMENT
8	
10	
11	A Section of the sect
12	OBSERVACIONES
	ODOCINYACIONEO
New research and the control of the	CHARLES AND
	NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONAPO
•	NOMBRE & FIRMA DEL COMISIONASO
•	Janacio Comarco Variez
	NOMBRE Y FIRMADEL JEFE INMEDIATO
	MSS That Mireles Barress
	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1