

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI
 SUBDIRECCIÓN: JURISDICCION SANITARIA NO.V
 DEPARTAMENTO: _____

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: FABRIQUE FONTANAS MARTINEZ

No: Oficio 000079 FECHA: 22 03 16

PERIODO DE LA COMISION: 160316 AL 180316

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	INFORMAR A USTED LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR
2.-	DONDE SE LE CONFIERE COMISION AL MUNICIPIO
3.-	DE TAMUÍN S.L.P. OBJETIVO DE LA COMISION
4.-	REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISION DE CONTROL
5.-	LABORIO FISICO Y SANEAMIENTO BASICO PARA
6.-	LA DEDICACION Y CONTROL DEL DENIGUE-CHIKUN
7.-	QUINIA - ZIKA
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	

Observaciones: _____



NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

FABRIQUE FONTANAS MARTINEZ

SERVICIOS DE SALUD
 DE SAN LUIS POTOSI
 JURISDICCION SANITARIA NO. V
 CD. VALLES, S.L.P.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DR. CAROLINA TAMIAN GOMEZ