

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 COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: FRANCISCO MELO MARTINEZ

No: Oficio 000247 FECHA: 11-05-2015

PERIODO DE LA COMISIÓN: 06-05-2015 AL 08-05-2015

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	POR MEDIO DEL PRESENTE OFICIO INFORMO A USTED
2.-	DE LA ACTIVIDAD REALIZADA QUE FUE EN CONTROL
3.-	LAVARIO, CONTROL ELIMIN Y PATIO LIMPIO QUE SE
4.-	HIZO DEL 06 AL 08 DE MAYO EN LA CABECERA MU
5.-	NICIPAL DE TAMASOPO.
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	



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

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

FRANCISCO MELO MARTINEZ
FRANCISCO MELO MARTINEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DR. CHRISTIAN AUSTOIN BALDERAS
DR. CHRISTIAN AUSTOIN BALDERAS