

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: Valente Maya Saavedra

No: Oficio 607 FECHA: 21 - Agosto - 2017

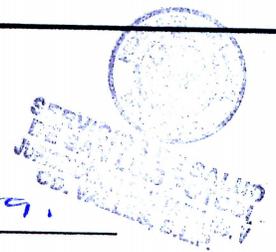
PERIODO DE LA COMISIÓN: 18 de Agosto AL 18 de Agosto

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	<u>Se realizo actividades de Rociado</u>
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Valente Maya Saavedra



NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

Dr. Christian Austria Baideras