SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: SUBDIRECCIÓN:	SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI JURISDICCION SANITARIA NO.V VECTORES JURISDICCIONAL REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN			
DEPARTAMENTO:				
	REPORTE DE /	ACTIVIDADES DESARRO	LLADAS DURANTE LA C	OMISION
NOMBRE DEL COM	ISIONADO:	Walente May	a Brakedia	
No: Oficio	000306		22-05-2017	
PERIODO DE LA CO	MISIÓN:	17-05-2017	AL	19-05-2017
ACTIVIDADES REAL	LIZADAS:			
No.	1		ACTIVIDAD	
1	For Med	ea del Prese		Formo a asted.
2	- Time CA	actividueles R	ealizade de	e lociado con
3	Marguin	a Resaday	Portytel	
4		- (
5				
6				
7				
8 9				
9 10				
11				
12				
		Observacio	ones:	
				The same of the sa
		NOMBRE Y FIRMA DE	L COMISIONADO	
		alente Maya	Baaredra.	
		NOMBRE Y FIRMA DEL	JEFE INMEDIATO	
		(
		DR. CHRISTIAN AL	JSTRIA BALDERAS	
		COORDINADOR D	E EPIDEMIOLOGÍA	