

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

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

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: PAULO CESAR INFANTE IZAGUIRRE

No: Oficio 661 FECHA: 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2017

PERIODO DE LA COMISIÓN: 7 DE SEPTIEMBRE AL 8 DE SEPTIEMBRE

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	POR MEDIO DE ESTE CONDUCTO ME PERMITO INFORMARLE QUE SE -
2.-	LLEVO ACABO, ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, CONTROL FISICO Y PATIO
3.-	LIMPIO.
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Paulo Cesar Infante I.
 PAULO CESAR INFANTE IZAGUIRRE

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO


 DR. CHRISTIAN AUSTRIA BALDERAS
 COORDINADOR DE EPIDEMIOLOGIA