## SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCION: SUBDIRECCIÓN:	SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI
DEPARTAMENTO:	JURISDICCION SANITARIA NO V
DEL PROPRIETO.	VECTORES
	REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN
NOMBRE DEL COMIS	SIONADO: VALENTE MAYA SAAVEDRA
No: Oficio	707 FECHA: 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2017
PERIODO DE LA COM	MISIÓN: 21 DE SEPTIEMBRE AL 22 DE SEPTIEMBRE
ACTIVIDADES REALI	ZADAS:
No.	ACTIVIDAD
1	SE INFORMA SOBRE COMISION CONFERIDA EN OFICIO DE COMISION
2	N.o 000707 DE FECHA 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2017. A REALIZAR ACTIVIDADES DE
3	ROCIADO CON MAQUINA PESADA Y PORTATIL.
4	
5	
6	
7 8	
9	
10	
11	
12	
	Observaciones:
	NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  OD VALLES, S. L. MU. V.
	VALENTE MAYA SAAVEDRA
	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
	DR. CHRISTIAN AUSTRIA BALDERAS COORDINADOR DE EPIDEMIOLOGIA