

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: Carlos Alberto Infante Izaguirre

No. Oficio 1A27 FECHA: 30-04-18

PERIODO DE LA COMISIÓN: 26-04-18 AL 27-04-18

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	Se informó sobre las actividades realizadas durante los días 26 y 27 de Abril 2018 que fueron supervisión de Control Larvario Control físico y Pabos Limpia en las localidades de Tamesopo
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Carlos Alberto Infante Izaguirre

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

ING. EDGAR MEDINA TREVIÑO
 COORDINADOR ADMINISTRATIVO