

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: CLAUDIA MARTÍNEZ GUTIERREZ

No: Oficio 1601 FECHA: 11 DE MAYO DEL 2018

PERIODO DE LA COMISIÓN: 07 DE MAYO AL 09 DE MAYO

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

CLAUDIA MARTÍNEZ GUTIERREZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

ING. EDGAR MEDINA TREVIÑO
COORDINADOR ADMINISTRATIVO