

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: DAVID ARTURO ROSAS CHAVEZ

No. Oficio 1948 FECHA: 28 DE MAYO DEL 2018

PERIODO DE LA COMISIÓN: 24 DE MAYO AL 25 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

DAVID ARTURO ROSAS CHAVEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

ING. EDGAR MEDINA TREVIÑO  
COORDINADOR ADMINISTRATIVO