SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: SUBDIRECCIÓN: DEPARTAMENTO:	SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI JURISDICCION SANITARIA NO.V VECTORES JURISDICCIONAL					
DEFARTAMIENTO.	REPORTE DE ACTIVI	DADES DESARROLLAI			ISIÓN	
NOMBRE DEL COMISIONADO:		JAVIER RIVERA MAYA				
No: Oficio	3377	FECHA: _	21 DE SE	EPTIEMBRE I	DEL 2020	
PERIODO DE LA CC	MISIÓN:	17 DE SEPTIEMB	RE	AL	18 DE SEPTIEMBRE	
ACTIVIDADES REAL	IZADAS:					
No.		A	CTIVIDAD			
1	POR MEDIO DE ESTE CONDUCTO ME PERMITO INFORMARLE QUE SE -					
2	LLEVO ACABO, ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, CONTROL FISICO Y					
3	PATIO LIMPIO.					
4						
5						_
6						-
7						-
8						-
9 10						-
11						
12	,					
1 600 ;		Observaciones		annun en senatable der existence i 1856 berke seus euer en en euer	ON A CHARLOCAL CHARLOCALLY REASON, HOLD AND AN AND AND	
des presidente de la companya de la	NON	MBRE Y FIRMA DEL CC	MISIONAD	0		
			<i>x</i>			
		JAVIER RIVER	A MAYA			
	NOM	BRE Y FIRMA DEL JEF	E INMEDIA	ТО	,	
		The state of the s				

DR. ALEJANDRO GONZÁLEZ LEZAMA COORDINADOR DE EPIDEMIOLOGÍA