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: JAVIER RIVERA MAYA

No: Oficio 3377 FECHA: 21 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

PERIODO DE LA COMISIÓN: 17 DE SEPTIEMBRE AL 18 DE SEPTIEMBRE

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 --
3.-	PATIO LIMPIO.
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	

Observaciones:

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

JAVIER RIVERA MAYA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DR. ALEJANDRO GONZÁLEZ LEZAMA
COORDINADOR DE EPIDEMIOLOGÍA