SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: SUBDIRECCIÓN: DEPARTAMENTO:	SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI JURISDICCION SANITARIA NO.V VECTORES JURISDICCIONAL			
	REPORTE DE ACTIVID	ADES DESARROLLADAS DI	JRANTE LA COMIS	SIÓN
NOMBRE DEL COMISIONADO:		EZEQUIEL MÉNDEZ MARTÍNEZ		
No: Oficio	43 FECHA: 08 DE ABRIL DEL 2024			024
PERIODO DE LA COM	MISIÓN:	04 DE ABRIL	AL _	05 DE ABRIL
ACTIVIDADES REALI	ZADAS:			
No.	ACTIVIDAD			
1	POR MEDIO DE ESTE CONDUCTO ME PERMITO INFORMARLE QUE SE -			
2	LLEVO ACABO, ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, CONTROL FÍSICO Y			
3	PATIO LIMPIO.			
4		- Cy		
5	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	* * *		
6		* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *		,,
7				
8			7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	
9				
10				
11	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
12			.,	
		Observaciones:		
POR NECESIDADES DEL SERVICIO SE ACUDIÓ A NUEVO TAMPAON.				
	NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO			
	Em Mt.			
EZEQUIEL MÉNDEZ MARTÍNEZ				
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO				
		Λ		

DR. JOSÉ GUSTAVO MACIAS DEL RÍO JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. V