SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: **SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI**
SUBDIRECCIÓN: **JURISDICCION SANITARIA No. V**
DEPARTAMENTO: **JEFATURA**

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: **C. SALVADOR PLASCENCIA ROSAS**

No. DE OFICIO: **002604** FECHA: **4 DE DICIEMBRE DEL 2017**

PERIODO DE LA COMISIÓN: **27 DE NOVIEMBRE DEL 2017** AL **1 DE DICIEMBRE DEL 2017**

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	SE TRASLADA PERSONAL A LAS SIGUIENTES UNIDADES PONCIANO ARRIAGA, CABEZAS Y TAMASOPO.

Observaciones:

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

C. SALVADOR PLASCENCIA ROSAS

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

P.A.

DR. FRANCISCO ADRIÁN CASTILLO MORALES
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA No. V

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI JURISDICCION SANITARIA No. V CD. VALLES, S.L.P.