## SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN:	SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOS			
SUBDIRECCIÓN: DEPARTAMENTO:				
R		ΓΙVIDADES DESARROLLAΙ	DAS DURANTE LA (	
NOMBRE DEL COM	SIONADO: C. ABRAHAM LEAL AGUILERA			LERA
No: Oficio	1365	FECHA:	24 DE JULIO E	DEL 2017
PERIODO DE LA CO	OMISIÓN:	19 DE JULIO DEL 2017	7 AL	21 DE JULIO DEL 2017
ACTIVIDADES REAI	LIZADAS:			
No.	ACTIVIDAD			
	SE TRASLADAR SALUD: SANTA MARTHA DAMIAN CARMO AURELIO MANE	A. ONA	TIVO FIJO A LOS	SIGUIENTES CENTROS DE
		Observaciones		
		Observaciones.		
	1	NOMBRE Y FIRMA DEL CC		S. Valley, S. P.
	N		E INMEDIATO	
		ING EDGAR MEDIN		