

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

NOMBRE DEL COMISIONADO: C. SALVADOR PLASCENCIA ROSAS

No. DE OFICIO: 002260 FECHA: 26 DE OCTUBRE DEL 2017

PERIODO DE LA COMISIÓN: **23 DE OCTUBRE DEL 2017** AL **25 DE OCTUBRE DEL 2017**

[illegible]

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

C. SALVADOR PLASCENCIA ROSAS

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

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



**SERVICIOS DE SALUD
DE SAN LUIS POTOSÍ
JURISDICCIÓN SANITARIA No. V
CD. VALLES, S.L.P.**