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: **002456** FECHA: **21 DE NOVIEMBRE DEL 2017**

PERIODO DE LA COMISIÓN: **15 DE NOVIEMBRE DEL 2017** AL **17 DE NOVIEMBRE DEL 2017**

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	SE TRASLADA PERSONAL A LOS CENTROS DE SALUD TAMASOPO Y PONCIANO ARRIAGA.
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

C. SALVADOR PLASCENCIA ROSAS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

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