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: 2100 FECHA: **16 DE ENERO DEL 2018**

PERIODO DE LA COMISIÓN: **15 DE ENERO DEL 2018** AL **15 DE ENERO DEL 2018**

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	SE ACUDE A TRASLADO DE PERSONAL A TAMASOPO S.L.P.

Observaciones:

LA FUENTE DE FINANCIAMIENTO CORRECTA ES FASSA GASTOS DE OPERACIÓN 2018 Y LA ACCIÓN CORRECTA ES 4053.

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

C. SALVADOR PLASCENCIA ROSAS

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

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