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: **3380** FECHA: **27 DE AGOSTO DEL 2018**

PERIODO DE LA COMISIÓN: **DEL 20 DE AGOSTO** AL **24 DE AGOSTO DEL 2018**

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	SE TRASLADA PERSONAL A SANTA MARTHA, PONCIANO ARRIAGA, AURELIO MANRIQUE Y C.S. EBANO S.L.P.

Observaciones:

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

C. SALVADOR PLASCENCIA ROSAS

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

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