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: **3623** FECHA: **10 de septiembre del 2018**

PERIODO DE LA COMISIÓN: **del 3 de septiembre** AL **7 de septiembre 2018**

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	SE TRASLADA PERSONAL A EBANO, EL NARANJO Y TANCANHUITZ DE SANTOS.

Observaciones:

POR NECESIDAD DE SERVICIO SE LLEVO ACABO LA PRESENTE COMISION LOS DIAS 3, 4,5, 7 Y 8 DE SEPTIEMBRE DEL 2018.

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