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: **1241** FECHA: **3 de Junio del 2019**

PERIODO DE LA COMISIÓN: **del 27 de Mayo** AL **31 de Mayo del 2019**

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	SE TRASLADA PERSONAL A HOSPITAL EBANO, NARANJO Y PUJAL COY.

Observaciones:

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

C. SALVADOR PLASCENCIA ROSAS

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

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