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: **1450** FECHA: **3 de Junio del 2019**

PERIODO DE LA COMISIÓN: **del 30 de Mayo** AL **01 de Junio del 2019**

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	SE TRASLADA PERSONAL A SAN LUIS POTOSI, S. L. P.