# 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: **3021** FECHA: **14 de Septiembre del 2020.**

PERIODO DE LA COMISIÓN: **del 7 de Septiembre** AL **11 de Septiembre del 2020.**

ACTIVIDADES REALIZADAS:

| No. | ACTIVIDAD |
|---|---|
| 1.- | Se traslada personal a Tamasopo y Ponciano Arriaga. |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| **Observaciones:** | |
| | |
| | |

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