## SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

DIRECCIÓN: SUBDIRECCIÓN: DEPARTAMENTO:						
	REPORTI	E DE ACTIVII	DADES DES	ARROLLADAS	DURANTE LA COMIS	SIÓN
NOMBRE DEL COMISIONADO:		NADO:	FLORENTINA LOPEZ CISNEROS			
No: Oficio	36		FECHA:	26 DE JULIO		
PERIODO D	E LA COMIS	SIÓN: DEL	22	AL	22 DE JULIO	2016
ACTIVIDAD	ES REALIZA	DAS:				
No.	T			ACTIVIDAD	)	
1	SE ACUDE AL MUNICIPIO DE EBANO SLP, PARA REALIZAR PLATICAS					
2	DE VIH E ITS					
3	DE VIITET					
4			10			
5						
6			A A STANDARD OF THE STANDARD S			
7	a					
8						
9					s 8	
10					2	
11						
12						
Observaciones:						
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO						
	The state of the s					
	FLORENTINA LOPEZ CISNEROS					
	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO					
	ally Marie 1					
DR. ALEJANORO MUÑOZ Y DOANA						
DIRÉCTOR CAPASITS						