## SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: SUBDIRECCIÓN:		SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOS  JURISDICCION SANITARIA NO.V			
DEPARTAMENTO:	PRIMER NIVEL				
F	REPORTE DE	ACTIVIDADES DESARROLL	ADAS DURANTE LA	COMISIÓN	
NOMBRE DEL COMISIONADO:		YOLANDA SILVA SÁNCHEZ			
No: Oficio	000812	FECHA:	16 DE MAYO DE	L 2017	
PERIODO DE LA COMISIÓN:		15 DE MAYO	AL	15 DE MAYO	
ACTIVIDADES REA	LIZADAS:				
No.	ACTIVIDAD				
1			ENTES UNIDADES D		
2 3	DONDE SE APOYA EN LA CAPTURA DE LAS SUPERVISIONES.				
4					-
5		,			
6					
7 8					_
9					-
10					一
11					
12					
		Observacione	es:		1
					$\dashv$
		NOMBRE Y FIRMA DEL C	COMISIONADO		113
			>		
		YOLANDA SILVA	SÁNCHEZ	- Action Market Comment	
		NOMBRE Y FIRMA DEL JE	EFE INMEDIATO		
		DRA. JULIANA GUERI			
		COORDINADORA DE PRIME	R NIVEL DE ATENCI	ÓN	