

JURISDICCION SANITARIA No. 1

DIRECCION: JURISDICCION SANITARIA No. 1

SUBDIRECCION JEFATURA

DEPARTAMEN JEFATURA

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: DRA. FLOR LILIAN ESTRADA MARTINEZ

No. OFICIO: 16923 1463

FECHA:

14 DE OCTUBRE

PERIODO DE LA COMISION: DI 15 DE OCTUBRE

AL 18 DE OCTUBRE

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	SUPERVISIÓN A CENTRO DE SALUD BOCAS
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
OBSERVACIONES:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

DRA. FLOR LILIAN ESTRADA MARTÍNEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DRA. FLOR LILIAN ESTRADA MARTÍNEZ