



MINISTERIO DE SALUD
PLANIFICACIÓN ANUAL OPERATIVA
AÑO 2011



Formulario No 1: Información General de la Dependencia

1.1 Nombre de la Dependencia que programa

Unidad de Salud Apopa

1.2 Instancia de la que depende

SIBASI NORTE

1.3 Dirección

San Salvador

1.4 Teléfono y/o Fax

2250-0505
22500505

1.5 E mail

1.6 Nombre del Director(a) o Coordinador(a)

1.7 Fecha de Elaboración de los datos

27-09-2011

1.8 Departamentos, Unidades, Secciones o Disciplinas que componen la dependencia y número de empleados.

| unidad/Dependencia | Empleados |
|-------------------------|-----------|
| Medicos de Pedriatria | 5 |
| Enfermera de Pedriatria | 5 |

Firma y sello
Director(a) Establecimiento de Salud

Firma y sello
Coordinador(a) SIBASI