

**INFORME N°067-2021-GRA/GRS/GR-RSAC-D-MRS.CAB-J**

**PARA** : Dr. Miguel Angel Yucra Maque  
Director Ejecutivo de la Red de Salud Arequipa Caylloma

**ASUNTO** : **INFORMO FECHA DE INICIO DE AUTOEVALUACION MR CABANA CONDE**

**ATENCION** : **AREA DE CALIDAD RSAC**

**FECHA** : Cabanaconde 06 de NOVIEMBRE del 2021.

Me dirijo a usted para saludarlo muy cordialmente, y a través de la misma presentarle las fechas de inicio de la autoevaluación de acuerdo al cuadro adjunto.

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NIVEL	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO
C. S. CABANA CONDE	I-3	10 DE NOVIEMBRE	15 DE DICIEMBRE
P. S. PINCHOLLO	I-2	10 DE NOVIEMBRE	15 DE DICIEMBRE
P.S. TAPAY	I-2	10 DE NOVIEMBRE	15 DE DICIEMBRE
P.S. HUAMBO	I-2	10 DE NOVIEMBRE	15 DE DICIEMBRE
P.S. CHOCO	I-1	10 DE NOVIEMBRE	15 DE DICIEMBRE

Sin otro particular, es que me despido de UD., no sin antes reiterarle los sentimientos de estima personal.

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
RED DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA  
MICO RED CABANA CONDE  
JEFATURA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
CENTRO DE SALUD CABANA CONDE  
Dr. Miguel Andres Ortiz  
C. B. P. 4943  
MICO RED CABANA CONDE

JALO/jalo  
C. c. Archivo  
Se adjunta : 01 folios

SISGEDO Registro Documento: **04138188**

SISGEDO Registro Expediente: **02686581**

Folios : ..... ( 1 )

[www.redperiferica.aqp.gob.pe](http://www.redperiferica.aqp.gob.pe)

AREQUIPA SOMOS TODOS

Av. AREQUIPA s/n CABANA CONDE  
T. 054-964402112  
[mrcabanaconde@saludarequipa.gob.pe](mailto:mrcabanaconde@saludarequipa.gob.pe)