



DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD"



Arequipa, 06 de setiembre de 2023

OFICIO N° - 011 - 2023 GRA/GRS/GR-RSAC-MRCLL-J-

SEÑOR:

DR. LUIS ENRIQUE FLORES QUIBARRA.
DIRECTOR DE LA RED DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA

ASUNTO : REMITE FECHA DE INICIO DEL PROCESO DE AUTOEVALUACION.

ATENCION : RESPONSABLE DE GESTION DE LA CALIDAD

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA
TRAMITE DOCUMENTARIO

06 SEP 2023

Doc: Exp:
Folios: 01 Hora: 10:00 Firma: [Signature]

Es grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente y a través del presente hacer de su conocimiento, que la **MICRO RED CALLALLI** inicia su proceso de autoevaluación para el periodo 2023, de acuerdo con el cuadro que continuación se detalla:

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA
SECRETARIA DE CALIDAD
OPDI

12 SEP 2023

Doc: Exp:
Folios: 01 Hora: 12:23 Firma: [Signature]

DENOMINACION DEL ESTABLECIMIENTO	CATEGORIA	FECHA DE INICIO
C.S. Callalli	I - 3	18/09/2023
P.S. Sibayo	I - 2	18/09/2023
P.S. Tisco	I - 2	18/09/2023
P.S. Tuti	I - 2	18/09/2023
P.S. Cota Cota	I - 2	18/09/2023
P.S. Tarucamarca	I - 2	18/09/2023
P.S. Chalhuanca	I - 2	18/09/2023

BASE A: OPDI Calidad

PARA: Conociendo acciones

12 SEP 2023

Doc: Exp:
Folios: Hora: Firma: [Signature]

Sin otro particular y agradeciendo la atención prestada, es propicia la oportunidad para expresarle los más profundos sentimientos de aprecio y consideración personal.

ATENTAMENTE,

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA
CENTRO DE SALUD CALLALLI

[Signature]



GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA

Md. Hugo J. Condoni Zamata
JEFE MICRORED CALLALLI
CMP: 65704

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA
CENTRO DE SALUD CALLALLI

EDGARD JULIO AGUILAR
MEDICO CIRUJANO
CMP 96763

RESPONSABLE DE GESTION DE LA CALIDAD

DIRECCIÓN

BASE A: [Signature]

PARA: [Signature]

Fecha: Hora: Firma: [Signature]

LEFQ/WPC/DUGV/dugv
Con copia CC: Archivo
SISGEDO Reg. Documento: 2023 - 6089175
SISGEDO Reg. Expediente: 2023 - 3849226
FOLIOS: 01

Folios: Hora: Firma: [Signature]