

Arequipa, 01 de Julio del 2024

INFORME N° 00234-2024-GRA/GRS/GR-RSAC-D-MRS.ASA.I.

Señor:

Mag. Carlos Yovani Cuya Mamani
Director Ejecutivo de la Red de Salud Arequipa Caylloma
Presente. -

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA
TRAMITE DOCUMENTAL
02 JUL 2024
Doc. Exp.
Folios: 01 Hora: 12:18 Firma: [Signature]

ASUNTO : INICIO DEL PROCESO DE AUTOEVALUACIÓN

ATENCIÓN : OFICINA DE CALIDAD

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA
SECRETARÍA DE CALIDAD
03 JUL 2024
Doc. Exp.
Folios: Hora: Firma:

De mi mayor consideración:

Mediante el presente es grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente y al mismo tiempo informarle que el presente es para regularizar y hacer de su conocimiento que la Micro Red de Salud Alto Selva Alegre, iniciara el **PROCESO DE AUTOEVALUACIÓN** de acuerdo al cuadro adjunto:

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NIVEL	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO
C.S. ALTO SELVA ALEGRE	I - 3	14 DE JULIO	
C.S. INDEPENDENCIA	I - 3	14 DE JULIO	
C.S. APURIMAC	I - 3	14 DE JULIO	
P.S. HEROES DEL CENEP	I - 2	14 DE JULIO	
P.S. LEONES DEL MISTI	I - 2	14 DE JULIO	
P.S. SAN JUAN BAUTISTA	I - 2	14 DE JULIO	

Agradeciendo la atención que le brinde al presente, me despido no sin antes reiterarle los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA
SECRETARÍA DE CALIDAD
02 JUL 2024
Folios: Hora: Firma:



GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA
MICRO RED ALTO SELVA ALEGRE
03 JUL 2024
PASE A: CALIDAD
PARA: Conocimiento y Acciones
Firma: [Signature]

Lic. Victoria Natividad Anca Corpa
CEP: 011152
JEFE MICRO RED
DIRECCIÓN
PASE A: [Signature]
PARA: [Signature]
Fecha: [Signature]

VNHC/elmq
Con copia CC :
Se adjunta :
SISGEDO Reg. Documento : 2024 - 07128000
SISGEDO Reg. Expediente : 2024 - 04437426
Fólios : (01)