



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho".



**OFICIO Nº 0278 - 2024-GRA/GRS/GR-RSAC-D-MRS.CD-J.**

**SEÑOR:**  
**DR. CARLOS YOVANI CUYA MAMANI.**  
**DIRECTOR DE LA RED DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA**  
**ASUNTO: REMITE FECHA DE INICIO DEL PROCESO DE AUTOEVALUACION 2024.**  
**ATENCION: RESPONSABLE DE GESTION DE LA CALIDAD**

GUBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA  
SECRETARIA DE DIRECCION  
**12 SEP 2024**  
Folios: ..... Hora: ..... Firma: .....

Es grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente y a través del presente hacer de su conocimiento, que la microred ciudad de dios inicia su proceso de autoevaluación, de acuerdo al cuadro que continuación se detalla:

DENOMINACION DEL ESTABLECIMIENTO	CATEGORIA	FECHA DE INICIO
C.S. CIUDAD DE DIOS	I-3	13 - 09 - 2024
P.S. HUANCA	I-2	13 - 09 - 2024
P.S. LLUTA	I-2	13 - 09 - 2024
P.S. IMATA	I-2	13 - 09 - 2024
P.S. YURA	I-2	13 - 09 - 2024
P.S. TAYA	I-2	13 - 09 - 2024
P.S. SUMBAY CHASQUIPAMPA	I-1	13 - 09 - 2024
P.S. PILLONES	I-1	13 - 09 - 2024

Sin otro particular y agradeciendo la atención al presente, es oportuno expresarle mi especial consideración y estima.

**ATENTAMENTE**

**RMUZ/L/DTZV/IPQ**

Con copia CC: Archivo

SISGEDO Reg. Documento: 2024- 7375179

SISGEDO Reg. Expediente: 2024- 4573012

FOLOS: (1)

GUBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA  
SECRETARIA DE OPPDI  
**17 SEP 2024**  
Doc. .... Exp. ....  
Folios: ..... Hora: ..... Firma: .....

DIRECCION  
PASE A: *OPPD*  
PARA: *Carla J...*  
Firma: *[Signature]*

GUBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA  
MICRORED CIUDAD DE DIOS - C.S. CIUDAD DE DIOS  
**Dr. Diego Humberto Cordero Chaves**  
MEDICO CIRUJANO  
C.M.P. 10000000

OPPD  
PASE A: *Calidad*  
PARA: *por correspondencia*  
Fecha: ..... Firma: *[Signature]*  
**17 SEP 2024**

GUBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA  
TRAMITE DOCUMENTARIO  
**12 SEP 2024**  
Doc. .... Exp. ....  
Folios: ..... Hora: ..... Firma: .....

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