

Arequipa, 24 de mayo 2024.

OFICIO N° 391-2024-GRA/GRS/GR-IREN-SUR/G

Señor
DR. ABRAHAM RODRIGUEZ RIVAS,
GERENTE REGIONAL DE SALUD,
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA,
Dirección: Vía de la Salud S/N – Arequipa.
Teléfonos de Contacto: 054 – 235185, 247659.

Presente. -

ASUNTO SE COMUNICA LA RESOLUCIÓN DE CONFORMACIÓN DEL COMITÉ DE AUTOEVALUACIÓN; CATEGORIZACIÓN Y ACREDITACIÓN Y RESOLUCIÓN DE CONFORMACIÓN DE QUIPO DE EVALUADORES INTERNOS EN CUMPLIMIENTO DE CONVENIO DE GESTIÓN 2024.

REFERENCIA Informe N° 207-2024-GRA/GRS/GR-IRENSUR/G-DCC.

Estimado Doctor,

Tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo. Y por intermedio de la presente adjuntar el documento de referencia, a través del cual hacemos llegar la RESOLUCIÓN DE CONFORMACIÓN DEL COMITÉ DE AUTOEVALUACIÓN; CATEGORIZACIÓN Y ACREDITACIÓN Y RESOLUCIÓN DE CONFORMACIÓN DE QUIPO DE EVALUADORES INTERNOS EN CUMPLIMIENTO DE CONVENIO DE GESTIÓN 2024.

Agradecido por la atención que le brinde a la presente, quedo pendiente en caso precise mayores alcances.

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
IREN-SUR
GERENCIA
JULIO ADOLPH SUAREZ CUEVA
GERENTE
INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES
NEOPLÁSICAS DEL SUR
AV. DE LA SALUD S/N - AREQUIPA



Ingresado en SCD - Nro: 6992937
Fecha: 2024.05.24
Firmado: JULIO ADOLPH SUAREZ CUEVA
Cargo: Jefe de oficina
IREN-SUR - GERENCIA

Reg. Doc. : 6992937
Reg. Exp. : 4362538