

SCA-1611032-16

San Juan de Pasto, 1 de Noviembre de 2016

Señor:  
**REPRESENTANTE LEGAL  
CENTRO DE SALUD SAN JOSE DE LEIVA  
LEIVA**

Asunto: CITACIÓN REUNIÓN COMITÉ SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO

Cordial Saludo

En atención al asunto de la referencia, me permito realizar citación a Reunión de carácter Urgente a Comité de Servicio Social Obligatorio en la Sala de Juntas de la Subdirección de Calidad y Aseguramiento de las instalaciones del Instituto Departamental de Salud de Nariño para el día Nueve (9) de Noviembre de 2016 a las 10:00 a.m.

Atentamente,



**OMAR ANDRÉS ALVAREZ MEJIA**  
Director IDSN

Revisó: Consuelo Santisteban Ruiz  
Jefe Oficina Jurídica IDSN *CR*

Proyectó: Andrea Santacruz Benavides *AB*



CONFIRMACION No 1

## AUTORIZA DEVOLUCION AL REMITENTE

**CIUDAD:** PASTO NARIÑO  
**DIRECCION:** CENTRO DE SALUD SAN JOSE LEIVA  
**CODIGO POSTAL:**  
**OBSERVACIONES:** SE CONFIRMARON DATOS/REHUSADO  
**CONCEPTO DEVOLU** SE NEGÓ A RECIBIR  
**Fecha Confirmación:** 11/22/2016 08:46:29  
**Regional Confirma:** OCCIDENTE  
**Usuario:** gomezai



1132976765