



SCA-17004347-17

San Juan de Pasto, 10 de mayo de 2017

Señores

**REPRESENTANTES LEGALES GERENTES EPS RÉGIMEN SUBSIDIADO**

Asunto: Invitación

Por medio del presente muy respetuosamente estamos cursando invitación para el día 16 de mayo de 2017 con su equipo y/o funcionarios que usted considere pertinentes, con el fin de realizar la revisión del proceso de atención a usuarios de situación de discapacidad física mental y abandono social.

**Lugar:** Subdirección de Calidad y Aseguramiento - 4 Piso  
Instituto Departamental de Salud de Nariño

**Hora:** 8.00 a.m.

Agradezco su valiosa colaboración.

De usted atentamente,

ORIGINAL FIRMADO

**MARCELA PINZON SOLARTE**

Subdirectora de Calidad y Aseguramiento

**Anexo:**

**Copia:** Archivo de Gestión

**Elaboro:** Cecilia SS