

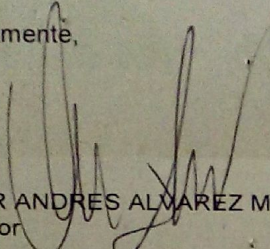
Señora  
 MILLERLANDY TAQUEZ CALAMBAS  
 Correo Electrónico: landyta64@hotmail.com  
 Carrera 94 1 oeste 2B 72  
 Cali- Valle del Cauca

Asunto: Su solicitud presentada 12 de enero de 2018.

Cordial saludo,

En atención a su solicitud le informo que para ingresar al sistema de registro del área de la salud debe digitar en usuario y contraseña su número de cédula (en los dos campos), ya se habilitó la plataforma para que pueda ingresar a terminar su proceso de registro recuerde enviar el resto de documentos para el trámite correspondiente los cuales son: originales y copias del diploma y acta de grado, una fotografía tipo carné, copia de cedula, y si no puede asistir de manera personal se debe realizar un poder autenticado por notaria autorizando a otra persona para realizar el trámite.

Atentamente,

  
 OMAR ANDRES ALVAREZ MEJIA  
 Director

Revisó: CONSUELO SANTISTEBAN  
 Jefe Oficina Jurídica IDSN.  
 MARCELA PINZON  
 Jefe Oficina Calidad y Aseguramiento.  
 Proyecto: ERICA YAMILE QUIROGA G.  
 Secretaria SCA.



Servientrega S.A NIT. 860.512.330-3 Principal Bogotá D.C.  
 Colombia Av. Calle 6 No. 34A 11. Atención al usuario  
 www.servientrega.com PRX - 7 700 200 Fax 7 700 380 ext 110045.

Fecha: 26 / 1 / 2018 15 : 27  
 Fecha Prog. Entrega: 27 / 1 / 2018



GUIA No. 254753113

REMITENTE	CÓDIGO SER. SER59189 / SER59189		
	PLAZOLETA BOMBONA		
	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO		
	Telefono 7235314	D.I./NIT 891280001	Cod. Postal: 000000
Cd. PASTO	Dpto. NARIÑO		
Pais: COLOMBIA	email: PROTESISMANIZALES@GMAIL.COM		
CAUSAL DEVOLUCION DEL ENVIO		INTENTO DE ENTREGA	No. NOTIFICACION

DESTINATARIO	CLO	DOCUMENTO UNITARIO	PZ: 1
	20	CALI	
	G351	VALLE	CREDITO
		NORMAL	TERRESTRE
CRA 94 NO 1 OESTE 2B-72			
Nombre: MILLERLANDY TAQUEZ CALAMBAS		D.I./NIT:	
Teléfono: 000000		Cód. Postal: 760034	
Pais: COLOMBIA		email:	

Desconocido				
Rehusado				
No reclamado				
Dirección errada				
Otro (indicar cual)				



Dice Contener: Documentos  
 Obs. para Entrega: SCA R.1800053318  
 Vr. Declarado: \$ 5.000 VOL: 0 / 0 / 0  
 Vr. Flete: \$ 6.006.00 Peso (vol): 0 Peso (ka): 1  
 Vr. Sobreffete: \$ 0.00 No. Remisión:  
 Vr. Total: \$ 6.006.00 No. Sobreporte:

1. Id Zona: 251 2. Id Zona: 3. Id Zona:

Fecha Entrega: 29 / 1 / 2018

1	2	3
1	19	
3	10 13 18 20 21 22 28	
4	7 14 15	
5		
6		
8	2 8 9 11 12 16 23 58	
	63	

Visita 1 09448333  
 Visita 2 09448334  
 Visita 3 09448335

1. Obs:  
 2. Obs:  
 3. Obs:

01

DEVOLUCION AL REMITENTE

ACION NI CON REMITENTE NI CON DESTINATARIO. SE

254753113

CONCEPTO DEVOLU ZONA DE ALTO RIESGO  
 Fecha Confirmación: 01/31/2018 07:40:11  
 Regional Confirma: OCCIDENTE  
 Usuario: marulal

