



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección de Redes  
Integradas de Salud  
Lima Este

"Año de la Universalización de la salud"

UNIDAD BASICA DE GESTION CHACLACAYO

*Chosica, 21 de Noviembre del 2020*

**OFICIO N°2563 - 2020/UBG CHACLACAYO-DIRIS L.E.**

**M.C.  
VALENTINA ANTONIETA ALARCON GUIZADO  
DIRECTORA GENERAL  
DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE**

**Presente.-**

**Asunto: PLAN DE AUTOEVALUACION DE C.S. CHOSICA**

**Atención: AREA DE CALIDAD**

De mi mayor consideración:

Mediante la presente lo saludo cordialmente y a la vez informarle que de acuerdo a la NTS N°050-MINSA/DGSP-V.02 "Norma Técnica en Salud para la Acreditación de establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo", se envía el **OFICIO N°287-2020 -C.S. CHOSICA UBG CHACLACAYO-DIRIS-LE** el cual contiene el plan de autoevaluación del C.S. CHOSICA.

Sin otro particular me despido de usted, no sin antes expresar muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCION DE REDES INTEGRADAS  
DE SALUD LIMA ESTE  
M.C. CARLOS TORRES MONGE  
COORDINADOR TECNICO UBG - CHACLACAYO  
C.M.P. 2874

CTM/klh  
cc Archivo

Folios ..... 11

MINISTERIO DE SALUD DIRIS LIMA ESTE UNIDAD DE TRÁMITE DOCUMENTARIO	
23 NOV. 2020	
N° EXP. 23108	N° FOLIOS 11
FIRMA [Signature]	HORA 12:37



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección de Redes  
Integradas de Salud  
Lima Este

"Año de la Universalización de la salud"

UNIDAD BASICA DE GESTION CHACLACAYO

Chosica, 21 de Noviembre del 2020

**OFICIO N°2564 - 2020/UBG CHACLACAYO-DIRIS L.E.**

M.C.

**VALENTINA ANTONIETA ALARCON GUIZADO**

DIRECTORA GENERAL

DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE

Presente.-

**Asunto: PLAN DE AUTOEVALUACION DE C.S. HUACHIPA**

**Atención: AREA DE CALIDAD**

De mi mayor consideración:

Mediante la presente lo saludo cordialmente y a la vez informarle que de acuerdo a la NTS N°050-MINSA/DGSP-V.02 "Norma Técnica en Salud para la Acreditación de establecimientos de -Salud y Servicios Médicos de Apoyo", se envía el plan de autoevaluación del C.S. HUACHIPA.

Sin otro particular me despido de usted, no sin antes expresar muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS  
DE SALUD LIMA ESTE

M.C. CARLOS TORRES MONTE  
ENCARGADO DEL ÁREA DE CALIDAD

CTM/klh  
cc Archivo

Folios ...11...

MINISTERIO DE SALUD DIRIS LIMA ESTE UNIDAD DE TRÁMITE DOCUMENTARIO	
23 NOV. 2020	
N° EXP. 23107	N° FOLIOS 11
FIRMA [Signature]	HORA 1126



OFICIO N° 161-2020- C.S. LC PEZ SILVA-CHACLACAYO/DIRIS LIMA ESTE/MINSA.

22067

A : Dr. CARLOS TORRES MONJE  
COORDINADOR TECNICO UBG CHACLACAYO

MINISTERIO DE SALUD  
DIRIS LIMA ESTE  
UNIDAD BÁSICA DE CUSTO - CHACLACAYO  
TRAMITE ADMINISTRATIVO

CON ATENCIÓN: DIRIS LIMA ESTE (CALIDAD).

Fecha: 31/05/20 M. Exp. ....  
Firma: ..... Hora: .....

ASUNTO : PLAN DE TRABAJO DE AUTOEVALUACION..

Es grato dirigirme a Usted para saludarlo muy cordialmente y a la vez hacerle llegar el Plan de trabajo de Autoevaluación para la Acreditación de Establecimientos de Salud.

Sin otro particular, me despido de Usted no sin antes reiterarle los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD  
DIRIS LIMA ESTE  
C.S. PEZAR LOPEZ SILVA  
Dr. Eduardo Peña Ramos  
MEDICO CIRUJANO  
CMP 26398

PROVEIDO A: RC. Carlos Torres Monje  
Dirigido a Ud. en  
Para: C.S. Pezar Lopez Silva  
05/11/20  
CHACLACAYO

Jr. Las Retamas 300, Distrito de Chaclacayo  
Teléfono: 358 2258  
coorcsllopezsilva@limaeste.gob.pe



Alto Perú 02 de NOVIEMBRE del 2020

**OFICIO N.º 304 -2020 P.S. ALTO PERU /UBG CHACLACAYO/DIRIS L.E.-MINS A**

M.C  
**CARLOS TORRES MONGE**  
 Coordinador técnico unidad básica de gestión Chaclacayo  
Presente. -

MINISTERIO DE SALUD  
 DIRIS LIMA ESTE  
 UNIDAD BÁSICA DE GESTIÓN - CHACLACAYO  
**TRAMITE DOCUMENTARIO**  
 Fecha: 31/11/20 N° Exp. ....  
 Firma: ..... Hora: .....

Asunto : PLAN DE AUTO EVALUACION P.S ALTO PERU

Atención : AREA DE CALIDAD UBG CHACLACAYO/DIRIS LIMA ESTE

22067

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para hacerle llegar mi cordial saludo y a la vez le envié **PLAN DE AUTO EVALUACION P.S ALTO PERU**

sin otro particular, es propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal, es cuanto informo para los fines pertinentes.

Atentamente.

GRA/DAA  
 N° Folios

**MINS A**  
**DIRIS LIMA ESTE**  
**PS ALTO PERU**  
 .....  
*Lic. Ana Gomez Rodriguez*  
 DNI: 1036023 CER 33404  
 COORDINADORA DEL EQUIPO DE TRABAJO

PROVEIDO A: *MC. Nath F.*

Derivado a: *...*

Part: *...*

Ci: *...*

**MINISTERIO DE SALUD**

Nicolás de Piérola, 02 de Noviembre de 2020.

**OFICIO. N° 293 - 2020 - PS.SR.MILAGROS/DIRIS-LE/MINSA**

**DR. CARLOS TORRES MONGE**  
**Jefe de la Unidad Básica de Gestión Chaclacayo.**

**Presente.-**

**MINISTERIO DE SALUD**  
**DIRIS LIMA ESTE**  
**UNIDAD BÁSICA DE GESTIÓN CHACLACAYO**  
**TRAMITE DOCUMENTARIO**

Fecha: 21/11/20 N° Exp. ....

Firma: [Signature] Hora: .....

22067

**ASUNTO: PLAN DE AUTOEVALUACIÓN 2020 - P.S. SEÑOR DE LOS MILAGROS.**

**CON ATENCIÓN: Gestión de la Calidad**

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente, asimismo hacerle llegar adjunto al presente el Plan de Autoevaluación 2020, del Puesto de Salud Señor de los Milagros.

Me despido de usted reiterándole las muestras de mi estima personal.

Atentamente.

PROVEÍGO A: [Signature]  
Derive a Ud. a: [Signature]  
Para: [Signature]  
Chos: [Signature]  
05/11/20  
CHACLACAYO

DISA IV LIMA ESTE  
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE  
PS. SEÑOR DE LOS MILAGROS  
V° B° [Signature]  
JEFATURA  
CAREN MONTIÑEZ PÉREZ  
INSTRUMENTA  
DUP 20001

[Handwritten mark]



PERU

Ministerio de Salud

Dirección de Redes  
Integradas de Salud  
Lima Este

"Año de la universalización de la salud"

Villa del Sol 02 de Noviembre del 2020

**OFICIO N° 274 – 2020 - PS-Villa del Sol- UBG CHACLACAYO- DIRIS-LE**

**Dr. CARLOS TORRES MONGE**  
**Coordinador Técnico UBG-CHACLACAYO**

Presente:

**ASUNTO : PLAN DE AUTOEVALUACION INTERNA.**

**ATENCION:** Oficina de Calidad.

Mediante el presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y a la vez remitirle el Plan de Autoevaluación Interna para la Acreditación del P.S. Villa del sol correspondiente al año 2020.

Por lo expuesto, se adjunta el Plan de Autoevaluación Interna 2020.

Es propia la ocasión para manifestarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD  
LIMA ESTE  
UBG CHACLACAYO  
TRAMITE ADMINISTRATIVO

Fecha: 31/10/20 Mº Exp. ....

Firma: *[Signature]* Hora: ....

*22067*

MINISTERIO DE SALUD  
DIRIS LIMA ESTE P.S. VILLA DEL SOL

*[Signature]*  
Obst. Coelo Jiménez Suárez  
C.O.P. 6899  
COORDINADOR DEL EQUIPO DE GESTIÓN

PROVISORA: *AC. Keth Rj*  
Revisado por: *[Signature]*  
Revisado por: *[Signature]*  
MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD  
LIMA ESTE  
UBG CHACLACAYO



PERÚ

Ministerio de Salud

DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE

"AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD"

P.S. Virgen del Rosario Carapongo

Carapongo, 30 de octubre del 2020

**OFICIO N°420/2020-P.S V.R.CARAPONGO/ DIRIS LE-MINSA**

**DR. CARLOS TORRES MONGE**  
**COORDINADOR TECNICO UBG CHACLACAYO**  
Presente. -

MINISTERIO DE SALUD  
UNIDAD DE GESTION LOCAL CHACLACAYO  
**TRAMITE DOCUMENTARIO**

Fecha: 02/11/20 N° Exp. ....

**ATENCION: - DIRECCION DE MONITOREO Y GESTION SANITARIA**  
**RESPONSABLE DE CALIDAD.**

*Handwritten signature and date: 02/11/20*

**ASUNTO: - REMITIR PLAN DE AUTOEVALUACION 2020 P.S.V.R. CARAPONGO**

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y remitirle el Plan de Autoevaluación del P.S.V.R. CARAPONGO para el año 2020

En este sentido, solicito a Usted a través de su Despacho, enviar el presente a quien corresponda a la brevedad, para los fines y acciones correspondientes.

Hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi consideración y estima.

Atentamente.

*Handwritten signature and stamp of the Director of Integrated Health Networks, Lima East*

*Handwritten signature and stamp of the Director of Monitoring and Sanitary Management, Chacabuco*

PBL/pbl

Lurigancho, 02 de setiembre del 2020

**OFICIO N° 303 – 2020- P. S. ALTO HUAMPANI- DIRIS.LE**

**Doctor:**

**CARLOS TORRES MONGE**

**Coordinador Técnico de la UBG Chaclacayo – Chosica**

MINISTERIO DE SALUD  
DIRIS LIMA - ESTE  
UNIDAD BÁSICA DE OPERACIONES  
**TRAMITE DOCUMENTAL**  
Fecha: 02-09-20 N° Exp: .....  
Firma: ..... Hora: .....

**Asunto : Plan de Autoevaluación 2020**

**Atención : Responsable de Calidad**

**De mi mayor consideración:**

Tengo el agrado de dirigirme a Usted a fin de saludarlo muy cordialmente a nombre del Puesto de Salud Alto Huampani y a su vez hacerle llegar el Plan de Autoevaluación para la acreditación 2020.

Agradeciendo su atención a la presente, me despido de Ud. no sin antes expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.

22067

MINISTERIO DE SALUD  
DIRIS LIMA - ESTE  
UNIDAD BÁSICA DE OPERACIONES  
COORDINADOR TÉCNICO DE LA UBG CHACLACAYO - CHOSICA

PROCESADA: Dra. Kth S  
Fecha: 02/09/20  
04/09/20

MSE/ archivo  
Adjunto ( 01 folios)





Chosica, 02 de Noviembre del 2020

OFICIO N° 00299 - 2020 - P.S.MARISCAL CASTILLA - UBG-CHAACLACAYO

M.C.  
CARLOS TORRES MONGE  
Coordinador Técnico UBG-CHAACLACAYO

Con Atención al Encargado de Calidad de la UBG Chaclacayo

Presente.-

Asunto: Plan de Autoevaluación 2020  
De mi mayor consideración.

Tengo el agrado de dirigirme a Usted a fin de saludarle cordialmente y a la vez hacerle llegar a su despacho el Plan de Autoevaluación 2020 del establecimiento a mi cargo.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente.

MINISTERIO DE SALUD  
DIRIS LIMA ESTE P.S. MARISCAL CASTILLA  
*[Signature]*  
Osorio Sanchez Celso Ivan  
MEDICO JEFE  
CMP 85097

M.C. CELSO IVAN OSORIO SANCHEZ  
Coordinador de Equipo de Trabajo  
del P.S. MARISCAL CASTILLA

MINISTERIO DE SALUD  
DIRIS LIMA ESTE  
UNIDAD ESPECIALIZADA EN CALIDAD  
TRAMITE DOCUMENTARIO  
Fecha: 21/11/20  
Firma: *[Signature]*

*[Handwritten signature]*

PROVEEN *Mc. Kelt F*  
Deriva *at grate*  
Para *at grate*  
Chosica *05/11/20*  
UBG CHAACLACAYO

Folio 8



355

Chosica, 31 de Octubre de 2020

OFICIO NO /2020-C.REHABILITACION DE CHOSICA/DIRIS L.E

A: Dr. Carlos Torres Monge

Jefe UBG Chaclacayo - Chosica

DE: Dr. Roger Acosta Rios

Medico Coordinador de Equipo de Trabajo del centro Ref. Rehabilitación de Chosica

Presente

ASUNTO: Plan de Trabajo de Autoevaluación y conformación de equipos de evaluadores internos y de acreditación.

22067

De Mi consideración:

Tengo a bien dirigirme a Ud., para saludarle cordialmente y a la vez enviar el plan de trabajo de autoevaluación y conformación de Equipos de evaluadores internos y de Acreditación.

Sin otro particular, me despido de usted no sin antes expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal, queda de usted.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD  
DIRIS LIMA ESTE  
UNIDAD BASICA DE GESTION - CHACLACAYO  
TRAMITE DOCUMENTARIO  
Fecha: 31/10/20 N° Exp. ....  
Firma: ..... Hora: .....

MINISTERIO DE SALUD LIMA ESTE  
CENTRO REF. REHABILITACION CHOSICA

Dr. Roger Acosta Rios  
MEDICO JEFE CAP 21279 R.I.E. 10000

PROVEIDO A: *RC. Huth...*  
Derechos reservados  
MINISTERIO DE SALUD LIMA ESTE  
CENTRO REF. REHABILITACION CHOSICA