ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **202341450300068251**
Fecha: **2023-10-09**
TRD: **4145.030.13.1.953.006825**
Rad. Padre: **202341450100114372**

Doctora
LUZ DARY MINOTA ALVAREZ
Jefe Oficina Mercadeo Atención al Usuario
Y Participación Social
Red de Salud Norte E.S.E.

ASUNTO: Delgada de la Secretaria Distrital de Salud al comité de Garantía

Cordial saludo

De acuerdo con su comunicado radicado Nro. 202341450100114372, donde solicitan se asigne un representante de esta entidad para acompañar y hacer seguimiento al proceso de elección de Asociaciones de Usuarios de la Red de Salud Norte E.S.E., me permito informarles que la trabajadora social Claudia Fernanda Pineda Jaime, del grupo de Participación Social es la Delegada por la Secretaria Distrital de Salud para acompañarlos en este evento.

Atentamente,

NELSY PATRICIA VILLA TOMBE
Profesional Universitario
Responsable
Grupo Gestión de la Participación Social en Salud

Copia. Claudia Fernanda pineda Jaime – Contratista

Proyecto: y elaboró : María Hilda Ceballos Castañeda - Contratista