FORMULARIOS TRÁMITES ACTOS ADMINISTRATIVOS MCE

Leidy Judith, Rodriguez Nieves <LJRodriguez@saludcapital.gov.co>

Jue 04/07/2024 13:16

Para:Angela Maria, Bermudez Dominguez <AMBermudez@saludcapital.gov.co>
CC:Maria Nidia, Tinjaca Tinjaca <MNTinjaca@saludcapital.gov.co>;Libia Janet, Ramirez Garzon <LJRamirez@saludcapital.gov.co>

11 archivos adjuntos (403 KB)

3. FORMULARIO CONSULTORIOS Y CLÍNICAS VETERINARIAS PN.docx; 4. FORMULARIO DISTRIBUIDORES VETERINARIOS PN.docx; 5. FORMULARIO ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS PN.docx; 1. FORMULARIO PROFESIONAL INDEPENDIENTE PN.docx; 2. FORMULARIO PROFESIONAL INDEPENDIENTE VETERINARIO PN.docx; C. FORMULARIO ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS PJ.docx; D. FORMULARIO EAPB PJ.docx; E. FORMULARIO IPS - OSD PJ.docx; F. FORMULARIO TRANSPORTE ESPECIAL DE PACIENTES PJ.docx; A. FORMULARIO CONSULTORIOS Y CLÍNICAS VETERINARIAS PJ.docx; B. FORMULARIO DISTRIBUIDORES VETERINARIOS PJ.docx;

Cordial saludo,

Teniendo en cuenta reunión del 03/07/2024, realizamos los ajustes propuestos y remitimos formularios para contar con sus valiosos aportes.

Los formularios en número corresponden a persona natural y los que se encuentran en letra son persona jurídica.

Gracias por su atención,

Atentamente

NIDIA TINJACÁ Y LEIDY RODRIGUEZ
Línea Medicamentos Seguros - Grupo de Fiscalización MCE
Subdirección de Vigilancia en Salud Pública
Secretaría Distrital de Salud