

	FORMATO PARA PARTICIPACION EN EVENTO DE AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS	CÓDIGO: FT-DOR-005
		VERSIÓN: 01
	E.S.E FABIO JARAMILLO LONDOÑO	APROBADO: 03-05-2022

RECOMENDACIÓN: Tener en cuenta que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar en la audiencia pública estén relacionados con la gestión de la vigencia que se está rindiendo.

Nuestras Sedes

SEDE ADMINISTRATIVA
 Florencia
 Calle 12 No.9B-06
 B. Juan XXIII
 Teléfono: 4345673
 Cel: 313-2073078

IPS SOLITA
 Calle Principal
 Cel : 320-8556342

IPS VALPARAISO
 Calle 10 Cra 3
 Cel: 320-8557184

IPS SOLANO
 Calle Principal
 Cel: 320-8556315

IPS SAN ANTONIO DE GETUCHA
 Cel: 320-8558023

IPS MILAN
 Calle 3 No. 6-72
 Cel: 320-8557187

Lugar y Fecha del Diligenciamiento: _____

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: _____

Identificación: _____ De: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

e-mail: _____

Marque con una (X) Según el caso:

Actúa en Forma Personal: _____ Actúa en Representación de una Organización: _____

¿Cuál?: _____

II. Describa por favor su propuesta, recomendación, observación, inquietud o sugerencia para la Rendición de Cuentas:

Firma: _____ C.C. _____

Anexos: _____

Recibido Por: _____

Fecha: _____



Acciones que transforman a un servicio de salud con calidad

Email: contacto@esefjl.gov.co
 Web: www.esefjl.com