

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

**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

**IPS SOLITA**  
 Calle Principal  
**Asignación Citas**  
 Cel: 320-8556342  
**Urgencias**  
 Cel.320-8557183

**IPS VALPARAISO**  
 Calle 10 Cra 3  
**Asignación Citas**  
 Cel: 320-8557184  
**Urgencias**  
 Cel. 3208557185

**IPS SOLANO**  
 Calle Principal  
**Asignación Citas**  
 Cel: 320-8556315  
**Urgencias**  
 Cel. 3208556332

**IPS SAN ANTONIO DE GETUCHA**  
**Asignación Cita**  
 Cel: 320-8558023  
**Urgencias**  
 Cel.3208558023

**IPS MILAN**  
 Calle 3 No. 6-72  
**Asignación Citas**  
 Cel: 311 5755495

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:** \_\_\_\_\_