

	FORMATO PARA LA RADICACIÓN DE PETICIONES VERBALES	CODIGO: FT-SIAU-02
		VERSION: 01
	E.S.E FABIO JARAMILLO LONDOÑO	APROBADO: 22/09/2021

FORMATO PARA LA RADICACIÓN DE PETICIONES VERBALES

Número de radicado o consecutivo: _____

Fecha y hora de recibido: _____

Nombres y apellidos del solicitante _____

de su representante _____

o poderado _____

Dirección física _____ Municipio _____

Objeto y/o razones de la petición _____

Relación de documentos que presenta para iniciar el trámite _____

Total, folios: _____

Funcionario que recibe la petición

Nombre _____

Identificación _____ Cargo _____

Petición realizada de manera verbal según Decreto 1166 de 2016



Acciones que transforman a un servicio de salud con calidad

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

Nuestras Sedes

**SEDE
ADMINISTRATIVA**
Florenia
Cra 12 No.9b-06
B. Juan XXIII
Teléfono: 4345673
Cel: 313-2073078

IPS SOLITA
Calle Principal
Cel: 320-8557183

IPS VALPARAISO
Calle 10 Cra 3
Cel: 320-8557185

IPS SOLANO
Calle Principal
Cel: 320-8556332

**IPS SAN ANTONIO
DE GETUCHA**
Cel: 320-8558023

IPS MILAN
Calle 3 No. 6-72
Cel: 320-8558023