

Lugar: _____ Fecha: _____

Recomendación: Es importante tener en cuenta que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar estén relacionados con los temas definidos para el evento de rendición de cuentas.

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Angel Fernandez CC 5378803

Identificación: Angel Fernandez Sexo: Masculino Femenino

Edad (años): 0-15 16-25 26-35 35-45 46-55 Mayor de 55

Dirección (domicilio): Caldera Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Marque con una X, según corresponda: Asociación de usuarios Caldera

Grupo de Interés al que pertenece: Usuarios Talento Humano _____ Junta Directiva _____

Proveedores _____ Universidades _____ ERP _____ Comunidad y Medio Ambiente _____

II. DESCRIBA SU OBSERVACIÓN, EVALUACIÓN, PROPUESTA O RECOMENDACIÓN:

Por lo tanto que en el Centro de salud Caldera se asignen 2 días mas para la atención porque solo es la atención los lunes y jueves. Favor responder esta solicitud en audiencia y por escrito para recibir la respuesta en el centro de salud Caldera.

FIRMA SOLICITANTE: Angel M Fernandez • presidente Asoc. de usuarios Caldera

RESPUESTA: En Audiencia Quien Responde: _____

VERIFICA: Oficina de Control Interno _____

	PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS PREVIO A LA RENDICIÓN DE CUENTAS			
	VERSION	PROCESO/SERVICIO	CCDIGO	NUM
	6.0	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	DE-PRC	296

Lugar: _____ Fecha: _____

Recomendación: Es importante tener en cuenta que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar estén relacionados con los temas definidos para el evento de rendición de cuentas.

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: maria lucia vallejo *presidenta* Asoc de usuarios Mapachico

Identificación: 3071258 Sexo: Masculino Femenino

Edad (años): 0-15 16-25 26-35 35-45 46-55 Mayor de 55

Dirección (domicilio): mapachico Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Marque con una X, según corresponda:

Grupo de Interés al que pertenece: Usuarios Talento Humano _____ Junta Directiva _____

Proveedores _____ Universidades _____ ERP _____ Comunidad y Medio Ambiente _____

II. DESCRIBA SU OBSERVACIÓN, EVALUACIÓN, PROPUESTA O RECOMENDACIÓN:

- ① Recomendamos que en el Centro de Salud Mapachico se arregle la entrada y disponer de una silla de Ruedas para ingreso usuarios con discapacidad y adultos mayores.
- ② Colocar una reja a la Entrada principal del Centro de Salud para evitar el ingreso de perros, vacas y caballos.
- ③ Solicitamos Disponer de otras sillas para que los usuarios estén mas cómodos sobre todo el día sábado que hay mas usuarios
- ④ ver la posibilidad del personal (Servicios generales) para que el asilo se haga a las 7am para evitar incomodidades para los usuarios

FIRMA SOLICITANTE: Maria lucia Vallejo ⇒

RESPUESTA: En Audiencia Quien Responde: _____

VERIFICA: Oficina de Control Interno _____

Solicito de que las Recomendaciones se las de a
conocer en la Audiencia de Repudiación de cuentas
y en lo posible dar me la Respuesta en medio físico

 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E <small>NIT. 90000143-9</small>	PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS PREVIO A LA RENDICIÓN DE CUENTAS			
	VERSION	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
	6.0	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	DE-PRC	296

Lugar: _____ Fecha: _____

Recomendación: Es importante tener en cuenta que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar estén relacionados con los temas definidos para el evento de rendición de cuentas.

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Eva Juliana Zambian Asoc. de usuarios Obanuco

Identificación: 30719524 Sexo: Masculino Femenino

Edad (años): 0-15 16-25 26-35 35-45 46-55 Mayor de 55

Dirección (domicilio): Obanuco Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Marque con una X, según corresponda:

Grupo de Interés al que pertenece: Usuarios Talento Humano _____ Junta Directiva _____

Proveedores _____ Universidades _____ ERP _____ Comunidad y Medio Ambiente _____

II. DESCRIBA SU OBSERVACIÓN, EVALUACIÓN, PROPUESTA O RECOMENDACIÓN:

- Recomendamos que la Espasto salud Pastore con los eps para que las citas con especialidad se agenden rapido porque hay incumplimientos

- Solicitamos que en Obanuco se agenden mas citas para sacar citas en obanuco porque solo se agendan 2 dia en el mes

FIRMA SOLICITANTE: Eva Juliana Zambian

RESPUESTA: En Audiencia Quien Responde: _____

VERIFICA: Oficina de Control Interno _____

Escrito

 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E. <small>NO. 00000143-9</small>	PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS PREVIO A LA RENDICIÓN DE CUENTAS			
	VERSION	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
	6.0	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	DE-PRC	296

Lugar: _____ Fecha: _____

Recomendación: Es importante tener en cuenta que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar estén relacionados con los temas definidos para el evento de rendición de cuentas.

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Alexis Garzales Aso.º de usuarios Cabera

Identificación: 27 089596 Sexo: Masculino Femenino

Edad (años): 0-15 16-25 26-35 35-45 46-55 Mayor de 55

Dirección (domicilio): Cabera Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Marque con una X, según corresponda:

Grupo de Interés al que pertenece: Usuarios Talento Humano _____ Junta Directiva _____

Proveedores _____ Universidades _____ ERP _____ Comunidad y Medio Ambiente _____

II. DESCRIBA SU OBSERVACIÓN, EVALUACIÓN, PROPUESTA O RECOMENDACIÓN:

por favor informarnos que va a pasar con la Atención en el Hospital Santa Eponica cuando ya se entregue el Hospital de Lorenzo para prestar los servicios

FIRMA SOLICITANTE: Alexis Garzales

RESPUESTA: En Audiencia Quien Responde: _____

VERIFICA: Oficina de Control Interno _____

24 2020

	PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS PREVIO A LA RENDICIÓN DE CUENTAS			
	VERSION	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM.
	60	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	DE-PRC	298

Lugar: _____ Fecha: _____

Recomendación: Es importante tener en cuenta que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar estén relacionados con los temas definidos para el evento de rendición de cuentas.

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Analy Benitez

Identificación: 54814606 Sexo: Masculino Femenino

Edad (años): 0-15 16-25 26-35 35-45 46-55 Mayor de 55

Dirección (domicilio): Lorenzo Teléfono: 3187273811

Correo electrónico: alapab70@gmail.com - anyluuanieto@gmail.com

Marque con una X, según corresponda:

Grupo de Interés al que pertenece: Usuarios _____ Talento Humano _____ Junta Directiva _____

Proveedores _____ Universidades _____ ERP _____ Comunidad y Medio Ambiente _____

II. DESCRIBA SU OBSERVACIÓN, EVALUACIÓN, PROPUESTA O RECOMENDACIÓN:

La Asociación de Usuarios de Lorenzo
Solicitamos nos informe el avance
de la construcción del Hospital
del Lorenzo.

Cuando va hacer la entrega y
la fecha para la inauguración o
a utilizado el hospital Lorenzo.

FIRMA SOLICITANTE: Analy Benitez - Ana Lucia Melo

RESPUESTA: En Audiencia x Quien Responde: _____

y correos electronicos
VERIFICA: Oficina de Control Interno _____

Nota.

Solicitamos la respuesta a nuestras.

Inquietudes en medio físico dirección:

Cra 5. E # 17-60 Barrolo rondo aljabrito@gmail.com

Cll 17-1-18 B/JOSEJO anylociamelo@gmail.com

 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E. <small>NO PROFITABLES S.A.</small>	PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS PREVIO A LA RENDICIÓN DE CUENTAS			
	VERSION	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
	6.0	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	DE-PRC	296

Lugar: _____ Fecha: _____

Recomendación: Es importante tener en cuenta que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar estén relacionados con los temas definidos para el evento de rendición de cuentas.

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Luis Villota Presidente Aso de usuarios Sta Monica y Mis Kites

Identificación: D070589 Sexo: Masculino Femenino

Edad (años): 0-15 16-25 26-35 35-45 46-55 Mayor de 55

Dirección (domicilio): Mc 1 Cs E B/Amillo Arena Teléfono: 3173290206

✓ Correo electrónico: luis.villotamejia@gmail.com

Marque con una X, según corresponda:

Grupo de Interés al que pertenece: Usuarios Talento Humano Junta Directiva

Proveedores Universidades ERP Comunidad y Medio Ambiente

II. DESCRIBA SU OBSERVACIÓN, EVALUACIÓN, PROPUESTA O RECOMENDACIÓN:

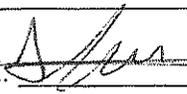
- Situación futura Hospital Santa Monica

- Apertura sala urgencias hospital Sta Monica

- Claridad de la ubicación de los 3 equipos de odontología de mis Kites

- Solicito la respuesta en medio escrito y en audiencia

Correo electrónico: luis.villotamejia@gmail.com

FIRMA SOLICITANTE: 

RESPUESTA: En Audiencia _____ Quien Responde: _____

VERIFICA: Oficina de Control Interno _____

 GOBIERNO AUTÓNOMO DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E <small>EPS REGISTRO 143-9</small>	PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS PREVIO A LA RENDICIÓN DE CUENTAS			
	VERSION	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
	6.0	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	DE-PRC	296

Lugar: _____ Fecha: _____

Recomendación: Es importante tener en cuenta que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar estén relacionados con los temas definidos para el evento de rendición de cuentas.

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Cristino Delgado : Asociar de usuarios Tausacagua

Identificación: 30705602 Sexo: Masculino Femenino

Edad (años): 0-15 16-25 26-35 35-45 46-55 Mayor de 55

Dirección (domicilio): Bl. Aguilayo #214 Casa 1 Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Marque con una X, según corresponda:

Grupo de interés al que pertenece: Usuarios Talento Humano _____ Junta Directiva _____

Proveedores _____ Universidades _____ ERP _____ Comunidad y Medio Ambiente _____

II. DESCRIBA SU OBSERVACIÓN, EVALUACIÓN, PROPUESTA O RECOMENDACIÓN:

① Recomendamos que se gestione con las EPS para que las citas con los especialistas se aseguren oportunamente porque hay muchos usuarios que se han quedado sin su atención ya que las EPS no les están dando este servicio.

② Solicitamos a la ESE Pasto Salud para que las citas para Obstetricia se aseguren a menor tiempo (una semana) porque son dadas a más de 15 días

FIRMA SOLICITANTE: _____

RESPUESTA: En Audiencia Quien Responde: _____

VERIFICA: Oficina de Control Interno _____

③ Sugerimos que los Rendiciones de cuentas se hagan en forma presencial y no virtuales

ent

 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E. <small>REG. 500003143-7</small>	PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS PREVIO A LA RENDICIÓN DE CUENTAS			
	VERSION	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
	6.0	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	DE-PRC	298

Lugar: _____ Fecha: _____

Recomendación: Es importante tener en cuenta que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar estén relacionados con los temas definidos para el evento de rendición de cuentas.

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: AUGIE LINDY NARVAES • ASOCIACION USUARIOS ATENCIÓN CIVIL

Identificación: 59 312 666 Sexo: Masculino Femenino

Edad (años): 0-15 16-25 26-35 35-45 46-55 Mayor de 55

Dirección (domicilio): CALLE 27 # 1-32 MONSERRATE Teléfono: 317 578 83 87

Correo electrónico: augie.lindynarvaez@gmail.com

Marque con una X, según corresponda:

Grupo de Interés al que pertenece: Usuarios Talento Humano _____ Junta Directiva

Proveedores _____ Universidades _____ ERP _____ Comunidad y Medio Ambiente _____

II. DESCRIBA SU OBSERVACIÓN, EVALUACIÓN, PROPUESTA O RECOMENDACIÓN:

Lo que ya he visto es que la asignación de
CITAS ES MUY MALA PUESTO QUE SOLA ENTREGAN 100 CITAS
PARA MEDICINA GENERAL Y 40 PARA ORFATOLOGIA, LA QUE
SE MADRUGA DESDE LAS 4. AM. Y AUN ASI NO ALCANZAN
ME PARECE JUSTO QUE LA GENTE, AUN CUANDO ADULTOS MAYORES
TENGAN QUE MADRUGAR TANTO, ANTES DAN UN CITA HASTA LAS 9.
Y OTRA COSA ES LA CALIDAD DE ~~LA~~ COMUNICACIÓN POR PARTE
DEL PERSONAL.

FIRMA SOLICITANTE: AUGIE LINDY NARVAES

RESPUESTA: En Audiencia Quien Responde: _____

VERIFICA: Oficina de Control Interno _____

	PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS PREVIO A LA RENDICIÓN DE CUENTAS			
	VERSION	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
	6.0	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	DE-PRC	296

Lugar: Pasto

Fecha: Febrero 22-2024

Recomendación: Es importante tener en cuenta que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar estén relacionados con los temas definidos para el evento de rendición de cuentas.

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Luis Gerardo Gonzales Asociación Usuarios Soquima

Identificación: 13 014 331 ipicalos Sexo: Masculino Femenino

Edad (años): 0-15 16-25 26-35 35-45 46-55 Mayor de 55

Dirección (domicilio): Dolores Peten Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Marque con una X, según corresponda:

Grupo de Interés al que pertenece: Usuarios Talento Humano _____ Junta Directiva _____

Proveedores _____ Universidades _____ ERP _____ Comunidad y Medio Ambiente _____

II. DESCRIBA SU OBSERVACIÓN, EVALUACIÓN, PROPUESTA O RECOMENDACIÓN:

Quiero hacer una observación referente al servicio de odontología. Ya que cuando uno va a sacar una cita le dicen que no hay o que vaya al centro de salud Sta Monica
También hay otra observación a cerca de las enfermedades crónicas como colon irritable que se requiere un seguimiento

FIRMA SOLICITANTE: Luis Gerardo Gonzales

RESPUESTA: En Audiencia _____ Quien Responde: _____

VERIFICA: Oficina de Control Interno _____



PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS PREVIO A LA RENDICIÓN DE CUENTAS			
VERSION	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
6.0	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	DE-PRC	296

Lugar: ESE Pasto Salud Fecha: 22 de febrero de 2024

Recomendación: Es importante tener en cuenta que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar estén relacionados con los temas definidos para el evento de rendición de cuentas.

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Mirian Obando Asoc. usuarios San Vicente

Identificación: 59.817.209 Sexo: Masculino Femenino

Edad (años): 0-15 16-25 26-35 35-45 46-55 Mayor de 55

Dirección (domicilio): San Juan de Angaroy Teléfono: 3187766499
3209646171

Correo electrónico: miriobando13@gmail.com

Marque con una X, según corresponda:

Grupo de Interés al que pertenece: Usuarios Talento Humano Junta Directiva

Proveedores Universidades ERP Comunidad y Medio Ambiente

II. DESCRIBA SU OBSERVACIÓN, EVALUACIÓN, PROPUESTA O RECOMENDACIÓN:

Me gustaría que hablen acerca de la reforma a la salud; cuáles son las pro y las contra, en beneficio de los pacientes.

FIRMA SOLICITANTE: Mirian Obando

RESPUESTA: En Audiencia _____ Quien Responde: _____

VERIFICA: Oficina de Control Interno _____

 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E. <small>REP. REGISTRADO - B</small>	PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS PREVIO A LA RENDICIÓN DE CUENTAS			
	VERSION	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
	6.0	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	DE-PRC	296

Lugar: _____ Fecha: _____

Recomendación: Es importante tener en cuenta que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar estén relacionados con los temas definidos para el evento de rendición de cuentas.

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Leonilda Figueroa ASOC. Usuarios Encano

Identificación: 30734690 Sexo: Masculino Femenino

Edad (años): 0-15 16-25 26-35 35-45 46-55 Mayor de 55

Dirección (domicilio): Corregimiento El Encano Teléfono: 3168163643

Correo electrónico: _____

Marque con una X, según corresponda:

Grupo de Interés al que pertenece: Usuarios Talento Humano _____ Junta Directiva _____

Proveedores _____ Universidades _____ ERP _____ Comunidad y Medio Ambiente _____

II. DESCRIBA SU OBSERVACIÓN, EVALUACIÓN, PROPUESTA O RECOMENDACIÓN:

Quiero saber cuando se empieza
a construir el nuevo centro de
salud de El Encano

FIRMA SOLICITANTE: Leonilda Figueroa

RESPUESTA: En Audiencia _____ Quien Responde: _____

VERIFICA: Oficina de Control Interno _____

progreso

	PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS PREVIO A LA RENDICIÓN DE CUENTAS			
	VERSION	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
	6.0	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	DE-PRC	296

Lugar: ASOC. USUARIOS PROGRESO Fecha: 22-02-24

Recomendación: Es importante tener en cuenta que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar estén relacionados con los temas definidos para el evento de rendición de cuentas.

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: CARLOS ROMO ASOC. USUARIOS PROGRESO

Identificación: 98123198 Sexo: Masculino Femenino

Edad (años): 0-15 16-25 26-35 35-45 46-55 Mayor de 55

Dirección (domicilio): Cta PA N 14-49 Loma 2 Teléfono: 314600351

Correo electrónico: _____

Marque con una X, según corresponda:

Grupo de Interés al que pertenece: Usuarios Talento Humano _____ Junta Directiva _____

Proveedores _____ Universidades _____ ERP _____ Comunidad y Medio Ambiente _____

II. DESCRIBA SU OBSERVACIÓN, EVALUACIÓN, PROPUESTA O RECOMENDACIÓN:

Por Asoc. de usuarios del Centro de Salud El progreso
Recomendamos que se informe a espacio
público para que en la parte de la calle
se desubique a los vendedores ambulantes
porque obstaculan la entrada de los usuarios
Reforzar vigilancia para q' los usuarios no se
roben elementos del centro de salud.

FIRMA SOLICITANTE: Carlos Romo

RESPUESTA: En Audiencia Quien Responde: _____

VERIFICA: Oficina de Control Interno _____

Loreuzo

	PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS PREVIO A LA RENDICIÓN DE CUENTAS			
	VERSION	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
	6.0	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	DE-PRC	296

Lugar: _____ Fecha: 22 Feb 2024

Recomendación: Es importante tener en cuenta que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar estén relacionados con los temas definidos para el evento de rendición de cuentas.

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: ARTURO CERDAS, ASO. URBANO LOREUZO

Identificación: 72981676 Sexo: Masculino Femenino

Edad (años): 0-15 16-25 26-35 35-45 46-55 Mayor de 55

Dirección (domicilio): Calle 18a N3E6r Teléfono: 3216439793
Loreuzo

Correo electrónico: _____

Marque con una X, según corresponda:

Grupo de Interés al que pertenece: Usuarios _____ Talento Humano _____ Junta Directiva _____

Proveedores _____ Universidades _____ ERP _____ Comunidad y Medio Ambiente _____

II. DESCRIBA SU OBSERVACIÓN, EVALUACIÓN, PROPUESTA O RECOMENDACIÓN:

CONCRETAR
EVENTOS EN TODOS LOS CENTROS
DE ATENCIÓN EN REMEDIACIONES
CONSTRUCCIONES DE CENTROS DE SALUD
Y HOSPITALES

FIRMA SOLICITANTE: Arturo Cerdas 3216439793

RESPUESTA: En Audiencia Quien Responde: _____

VERIFICA: Oficina de Control Interno _____

 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E. <small>BY 20081010-1</small>	PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS PREVIO A LA RENDICIÓN DE CUENTAS			
	VERSION	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
	6.0	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	DE-PRC	296

Lugar: _____ Fecha: _____

Recomendación: Es importante tener en cuenta que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar estén relacionados con los temas definidos para el evento de rendición de cuentas.

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Magaly Torres: Asociaci. de usuarios Sta Barbara

Identificación: 36 950 747 Sexo: Masculino Femenino

Edad (años): 0-15 16-25 26-35 35-45 46-55 Mayor de 55

Dirección (domicilio): Fonovivienda Sta Barbara Frente puesto de salud. Teléfono: 316 894 5820

Correo electrónico: _____

Marque con una X, según corresponda:

Grupo de Interés al que pertenece: Usuarios _____ Talento Humano _____ Junta Directiva _____

Proveedores _____ Universidades _____ ERP Comunidad y Medio Ambiente _____

II. DESCRIBA SU OBSERVACIÓN, EVALUACIÓN, PROPUESTA O RECOMENDACIÓN:

- ① Solicitamos que la ESE PASTO SALUD Acondicione la entrada de la ambulancia al centro de salud Sta Barbara ya que por la pavimentación quedó sin acceso de la entrada de la ambulancia.
- ② Dar cumplimiento a la habilitación de la sala de procedimientos y otro medico general como compromiso del alcalde con la comunidad para formular plan de desarrollo.

FIRMA SOLICITANTE: [Firma]

RESPUESTA: En Audiencia Quien Responde: _____
 y solicitamos sta por escrito o sta solutivos.

VERIFICA: Oficina de Control Interno _____

	PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS PREVIO A LA RENDICIÓN DE CUENTAS			
	VERSION	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
	6.0	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	DE-PRC	296

Lugar: _____ Fecha: _____

Recomendación: Es importante tener en cuenta que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar estén relacionados con los temas definidos para el evento de rendición de cuentas.

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Liga Jéss de Tutistas - Asociación Usuarios Primero de mayo

Identificación: _____ Sexo: Masculino Femenino

Edad (años): 0-15 16-25 26-35 35-45 46-55 Mayor de 55

Dirección (domicilio): calle 40 Calo 52 B/ Aranda Teléfono: 3144188425

Correo electrónico: _____

Marque con una X, según corresponda:

Grupo de Interés al que pertenece: Usuarios Talento Humano _____ Junta Directiva _____

Proveedores _____ Universidades _____ ERP _____ Comunidad y Medio Ambiente

II. DESCRIBA SU OBSERVACIÓN, EVALUACIÓN, PROPUESTA O RECOMENDACIÓN:

La Asociación de Usuarios primero de mayo Salicetama y proponemos

1- Ubicar la cocina en otro lugar porque están al lado del baño y ver la posibilidad de ampliarla porque es muy pequeña

2- Tener en cuenta y gestionar recursos para solicitar a la alcaldía ceder parte del la escuela para ampliar el centro de salud y habilitar otros consultorios para la atención de los recursos.

Favor responderme estas solicitudes por medio escrito y en audiencia de Rendición de cuentas

FIRMA SOLICITANTE: Liga Jéss de Tutistas - Presidente Asoc Usuarios 1º de mayo

RESPUESTA: En Audiencia Quien Responde: _____

VERIFICA: Oficina de Control Interno _____

 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E <small>REPÚBLICA DEL ECUADOR</small>	PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS PREVIO A LA RENDICIÓN DE CUENTAS			
	VERSION	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
	6.0	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	DE-PRC	296

Lugar: _____ Fecha: _____

Recomendación: Es importante tener en cuenta que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar estén relacionados con los temas definidos para el evento de rendición de cuentas.

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Ara James Chapar, Asoc. Amigos Genoy.

Identificación: 598232009. Sexo: Masculino Femenino

Edad (años): 0-15 16-25 26-35 35-45 46-55 Mayor de 55

Dirección (domicilio): Genoy Castillo Low Teléfono: 3186059171

Correo electrónico: _____

Marque con una X, según corresponda:

Grupo de Interés al que pertenece: Usuarios Talento Humano _____ Junta Directiva _____

Proveedores _____ Universidades _____ ERP _____ Comunidad y Medio Ambiente _____

II. DESCRIBA SU OBSERVACIÓN, EVALUACIÓN, PROPUESTA O RECOMENDACIÓN:

- Ampliar horario de Atención en el Centro de Salud Genoy
- Dar las citas a menor tiempo porque hay inoportunidad para citas odontológicas y médicas

FIRMA SOLICITANTE: Ara Chapar

RESPUESTA: En Audiencia Quien Responde: _____

VERIFICA: Oficina de Control Interno _____