



**FORMATO
SOLICITUDES DE INFORMACIÓN (DERECHOS DE PETICION
PRESENTADOS POR LAS VEEDURIAS Y CIUDADANIA EN GENERAL
F-CDG-01-18**

| | | |
|------------------------|--|-----------------------------------|
| FECHA DE ACTUALIZACIÓN | PROCESO ASOCIADO CONTROL DE LA GESTION-SISTEMA DE CONTROL INTERNO | APROBADO POR COMITÉ DE CALIDAD |
|------------------------|--|-----------------------------------|

| FECHA RECEPCION | VEEDURIA / CIUDADANIA GENERAL | TEMA DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN | FECHA RESPUESTA | FECH A PEND IENTE PARA RESP ONDE R | RESPUESTA |
|-----------------|---|----------------------------------|-----------------|------------------------------------|-----------|
| 07/10/2014 | JAIME DANIEL SALAZAR - DIRECTOR GRUPO CONTRATACIÓN | Solicitud | 14/10/2014 | | |
| /2014 | HECTOR JAIME LONDOÑO PIEDRAHITA FUNCIONARIA POLICIA JUDICIAL | Requerimiento proceso | 06/11/2014 | | |

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910363




**FORMATO
SOLICITUDES DE INFORMACIÓN (DERECHOS DE PETICION
PRESENTADOS POR LAS VEEDURIAS Y CIUDADANIA EN GENERAL
F-CDG-01-18**


FECHA DE
ACTUALIZACIÓN

PROCESO ASOCIADO
CONTROL DE LA GESTION-SISTEMA DE CONTROL
INTERNO

APROBADO POR
COMITÉ DE
CALIDAD

| | | | | |
|------------|--|--------------------------|------------|--|
| /2014 | LUZ NIDIA SÁNCHEZ MARTINEZ SUPERSALUD | Tasa Liquidación | 31/10/2014 | |
| 21/10/2014 | PEDRO JOSÉ OSMA RODRIGUEZ | SOLICITUD DE INFORMACIÓN | 31/10/2014 | |
| 19/09/2014 | GILMA LUCIA PEÑA DAZA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL | QUEJA USUARIO | 26/09/2014 | |

| | | |
|---|---|--|
|  | FORMATO SOLICITUDES DE INFORMACIÓN (DERECHOS DE PETICION PRESENTADOS POR LAS VEEDURIAS Y CIUDADANIA EN GENERAL F-CDG-01-18 | |
| | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | PROCESO ASOCIADO CONTROL DE LA GESTION-SISTEMA DE CONTROL INTERNO |

| | | | | | |
|------------|--|-----------------------|-----------|--|---|
| 19/11/2014 | GILMA LUCIA PEÑA DAZA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL | Solicitud Información | 1/12/2014 | |  |
|------------|--|-----------------------|-----------|--|---|

El anterior informe es tomado y cotejado del libro radicador de correspondencia y las respuestas fueron presentadas por las áreas responsables, le corresponde al asesor de control interno del Hospital San Francisco efectuar el presente informe correspondiente a los derechos de petición presentados por las veedurías y ciudadanía en general tomados de una muestra representativa, y verificar que fueron resueltos en el término correspondiente.

EMILSE MARROQUIN SALAS
Asesor Control Interno

Avenida 8ª. No. 24 – 01 Tel. 2620670. Conmutador 2620000. Fax 2622999
gersanfrancisco@yahoo.es
www.hospitalsanfrancisco.gov.co