



**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
27/08/2014	Contraloría Municipal Olga Leonor Lerma P.	Traslado Dp-133/2014	09/09/2014		
21/08/2014	Procuraduría Segunda Delegada para la Vigilancia Administrativa Dolly M. Rodriguez Calderon	Expediente IUS 2012 279785	02/09/2014		
26/08/2014	Contraloría Municipal de Ibagué Victor Hugo Barrios Tao	Cuota de Auditaje o Fiscalización	27/08/2014		



**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

APROBADO POR
COMITÉ DE
CALIDAD

27/08/2014	Sintrasaluds Cesar Rivera Lozano	Derecho de Petición	17/09/2014		
03/09/2014	Adriana Avilés A.	Derecho de Petición	24/09/2014		
03/09/2014	Henry Rengifo H.	Solicitud	10/09/2014		



**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

APROBADO POR
COMITÉ DE
CALIDAD

05/09/2014	Secretario de Hacienda Municipal Oswaldo E. Mestre C	Circular Presupuesto	15/09/2014	
11/09/2014	Hugo Perez Contreras	Solicitud Información	02/10/2014	

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000970363





**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

29/09/2014	Luz Amparo Cruz Bernal	Solicitud Historia Clínica	29/09/2014	 <p>1782</p>
30/09/2014	Jenny Paola Valencia V	SOLICITUD HISTORIA CLINICA	30/09/2014	 <p>1794</p>



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
------------------------	--	-----------------------------------

30/09/2014	Jonathan A. Salgar Restrepo	SOLICITUD HISTORIA CLINICA	30/09/2014	
29/09/2014	Martha Rubiela Acosta	SOLICITUD HISTORIA CLINICA	29/09/2014	

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

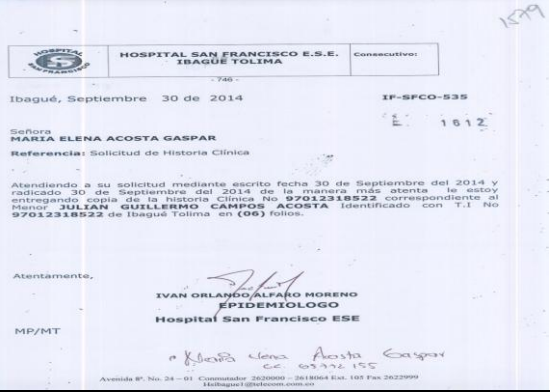



FORMATO
SOLICITUDES DE INFORMACIÓN (DERECHOS DE PETICION
PRESENTADOS POR LAS VEEDURIAS Y CIUDADANIA EN GENERAL
 F-CDG-01-18

FECHA DE
ACTUALIZACIÓN

PROCESO ASOCIADO
CONTROL DE LA GESTION-SISTEMA DE CONTROL
INTERNO

APROBADO POR
COMITÉ DE
CALIDAD

30/09/2014	Maria Elena Acosta G	SOLICITUD HISTORIA CLINICA	30/09/2014	 <p>Handwritten number: 1579</p>
29/09/2014	Maria Adela Garrido T	Solicitud Historia Clínica	29/09/2014	 <p>Handwritten number: 1580</p>



**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**

23/09/2014	Olga Marina Cristancho C	Solicitud Historia Clínica	23/09/2014	
24/09/2014	Fernando Rengifo S	Solicitud Historia Clínica	24/09/2014	

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