**AUDIENCIA DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE LA GESTIÓN REALIZADA POR LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO EN LO CORRIDO DEL 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2.024.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lugar:** | | Empresa Social del Estado Hospital San Juan de Dios de Concordia Salón de Consulta Externa. | | | | | | | | | |
| **Fecha:** | | 27 de Marzo de 2.024 | | | | | **Hora:** | | | 2:00 pm | |
| **Recomendación:** | | Es importante tener en cuenta que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar estén relacionados con los temas definidos para la Audiencia Pública. | | | | | | | | | |
| **DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | | |  | | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA:** | | |  | | | | | | | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | | |  | | | | | | | | |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** | | |  | | | **TELÉFONO** | | |  | | |
| **Marque con una X, según el caso:** | | | Actúa en forma personal | | | | | | | |  |
| Actúa en representación de una organización | | | |  | **Cual:** | | |  | | | |
| **PROPUESTA:** | Describa por favor la propuesta, recomendación, observación, pregunta o sugerencia sobre la Rendición de Cuentas a la Ciudadanía. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **DOCUMENTOS QUE ADJUNTA:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma** | | | | | | | | | | | |

**NOTA: Este Formato debe ser devuelto al terminar la Audiencia de Rendición de Cuentas al correo** hospitalconcordia@gmail.com  **.**