

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	CÓDIGO: D-PI-FT-006
	FORMULACIÓN DE PREGUNTAS JORNADA DE RENDICIÓN DE CUENTAS	VERSIÓN: 01
	FORMATO	FECHA: 30/07/2020
		PÁGINA 1 de 2

FORMULACIÓN DE PREGUNTAS JORNADA DE RENDICIÓN DE CUENTAS

CONTROL DE CAMBIOS

No. VERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO	FECHA
01	Elaboración y emisión del formato	30/07/2020

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBO
FECHA	30/07/2020	30/07/2020	30/07/2020
NOMBRE	OSCAR DARIO SOLER M.	IRIS ADRIANA MOJICA C.	JESÚS ANTONIO SALAMANCA
CARGO	Asesor De Planeación	Líder Gestión De Calidad	Subgerente Administrativo y Financiero

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	CÓDIGO: D-PI-FT-006
	FORMULACIÓN DE PREGUNTAS JORNADA DE RENDICIÓN DE CUENTAS	VERSIÓN: 01
	FORMATO	FECHA: 30/07/2020
		PÁGINA 2 de 2

Es importante tener en cuenta que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar estén relacionados con la Rendición de Cuentas del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E.

1. Datos generales del solicitante

Nombre y apellidos	<input type="text"/>
Dirección de correspondencia	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>

2. PREGUNTA: Describa por favor la inquietud, observación, pregunta o sugerencia: