

|                                                                                  |                                                                   |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------|
|  | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN                                      | CÓDIGO: GDE-PL-FOR-001 |
|                                                                                  | PROCESO GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO<br>PLANEACION     | VERSIÓN: 01            |
|                                                                                  | FORMATO DE PREGUNTAS AUDIENCIA PUBLICA DE RENDICION DE<br>CUENTAS | FECHA: 15/05//2019     |

**AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS  
VIGENCIA 2022  
ESE- HOSPITAL SAN VICENTE DE ARAUCA**

**Fecha: 26 MAYO DE 2022**

Lugar: Auditorio del Hospital San Vicente de Arauca (**DIRECCIÓN: CALLE 15 16-17 ESQUINA**)

**FORMATO PARA LA PRESENTACION DE PROPUESTAS Y PREGUNTAS**

**RECOMENDACIÓN:** Es importante tener en cuenta que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar estén relacionados con los temas definidos en la audiencia pública.

| RECOMENDACIONES Y PROPUESTAS A TENER EN CUENTA                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PROPUESTA:</b> Por favor describa la propuesta, recomendación, observación, pregunta o sugerencia sobre la Audiencia de Rendición de Cuentas a la Ciudadanía del Hospital San Vicente de Arauca E.S.E. | <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"></div> |
| <b>NOMBRE:</b> _____                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>ENTIDAD:</b> _____                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

"Trabajando por la Salud del pueblo Araucano"