
	ESE HOSPITAL DEL ROSARIO		
	ACTA DE APERTURA DE BUZON DE SUGERENCIAS		
VIGENCIA: 01-12-2018	CODIGO: APU-FO-05	VERSION: 01	Página 1 de 2

FECHA: 1-04-2022

HORA: 3:40 pm



NOMBRE DE USUARIO	NO DE IDENTIFICACION	AFILIACION	DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO

OBSERVACIONES:
Se realiza la respectiva revisión a los buzones y no se encuentran ninguna manifestación por escrito

Firma de responsable de la oficina del SIAU: Blanca Peña Goecara Penagos

Firma de usuario testigo: Maria de Jesús Narváez García

Identificación N°: 39.569.735 Gobt-cund

	ESE HOSPITAL DEL ROSARIO		
	ACTA DE APERTURA DE BUZON DE SUGERENCIAS		
VIGENCIA: 01-12-2018	CODIGO: APU-FO-05	VERSION: 01	Página 1 de 2

FECHA: 8-04-2022

HORA: 4:20 Pm

NOMBRE DE USUARIO	NO DE IDENTIFICACION	AFILIACION	DESCRIPCION DEL DOCUMENTO
Juz Marna Jimenes	36.086256		felicitaciones, refiere agradecimientos por el buen servicio de atención a la auxiliar Yeimer Cortes.

OBSERVACIONES:

Firma de responsable de la oficina del SIAU:

Blanca Perth Guevara

Firma de usuario testigo: Mayer y Yaneth Ramos Fortaleche

Identificación N°: 1007704593

"Recuperar tu salud es nuestra prioridad"



ACTA DE APERTURA DE BUZON DE SUGERENCIAS

VIGENCIA: 01-12-2010

CODIGO: APU-FO-05

VERSION: 01

Página 1 de 1

FECHA: 18 Abril -2022

HORA: 8:50 Am

NOMBRE DE USUARIO	NO DE IDENTIFICACION	AFILIACION	DESCRIPCION DEL DOCUMENTO

OBSERVACIONES:

Se realizo la revision y no se encuentra ningun registro por escrito de pgrs. en los buzones

Firma de Responsable de la oficina del SIAU: Blanca Ruth Guevara Penagos

Firma de usuario testigo: _____

NOMBRE: Amparo Quimbaya DOC. IDENTIDAD: 26.468.929
Asociación.



ACTA DE APERTURA DE BUZON DE SUGERENCIAS

VIGENCIA: 01-12-2010

CODIGO: APU-FO-05

VERSION: 01

Página 1 de 1

FECHA: 22 - HBM 2022

HORA: 4:50 PM

NOMBRE DE USUARIO	NO DE IDENTIFICACION	AFILIACION	DESCRIPCION DEL DOCUMENTO

OBSERVACIONES:

Al realizar la revisión de los buzones no se encuentra ninguna manifestación por escrito

Firma de Responsable de la oficina del SIAU: Blanca Ruth Guevara Peraza

Firma de usuario testigo: _____

NOMBRE: Haimi Nuy RPS DOC. IDENTIDAD: 36087344 e/2e