

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E</b>					
	VALLE DEL CAUCA					
	Nit: 891900441-1					
	<b>GERENCIA</b>					
<b>FORMATO 1. Presentación de Propuestas y Consultas</b>						
CÓDIGO: P-GDG 01	VERSIÓN: 2	FECHA: 01/02/2014	TRD: 42-21-01	PÁGINA: 1 de 4		

## EVENTO PÚBLICO AUDIENCIA DE RENDICION DE CUENTAS 2014

**Lugar** \_\_\_\_\_

**fecha** \_\_\_\_\_

### 1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_

Sexo: masculino                      femenino

Edad: \_\_\_\_\_

Número identificación: \_\_\_\_\_

Dirección (domicilio): \_\_\_\_\_

Teléfono (fijo y/o celular): \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Marque con una X, según corresponda:

Actúa en forma personal \_\_\_\_\_

Representa de una organización \_\_\_\_\_ ¿Cuál?: \_\_\_\_\_

### 2. DESCRIBA SU OBSERVACIÓN, EVALUACIÓN, PROPUESTA O RECOMENDACIÓN:

A. En relación con el cumplimiento de las competencias de la Empresa Social del Estado E.S.E.:

\_\_\_\_\_

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E</b>				
	VALLE DEL CAUCA				
	Nit: 891900441-1				
	<b>GERENCIA</b>				
<b>FORMATO 1. Presentación de Propuestas y Consultas</b>					
CÓDIGO: P-GDG 01	VERSIÓN: 2	FECHA: 01/02/2014	TRD: 42-21-01	PÁGINA: 2 de 4	

---



---



---

**B.** En relación con el cumplimiento de los compromisos establecidos en el Plan de Desarrollo Institucional y Plan de Gestión:

---



---



---

**C.** En relación con la programación y ejecución del presupuesto (ingresos, gastos de funcionamiento y de inversión):

---



---



---

**D.** En relación con el desempeño institucional en la administración actual:

---



---

**3. DOCUMENTOS QUE ADJUNTA A LA SOLICITUD Y QUE SOPORTAN LAS PROPUESTAS PRESENTADAS**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_ C.C.: \_\_\_\_\_

ANEXOS: \_\_\_\_\_

RECIBIDO POR: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E</b>  <b>VALLE DEL CAUCA</b>  <b>Nit: 891900441-1</b>  <b>GERENCIA</b>				
	<b>FORMATO 1. Presentación de Propuestas y Consultas</b>				
	CÓDIGO: P-GDG 01	VERSIÓN: 2	FECHA: 01/02/2014	TRD: 42-21-01	

Fecha y lugar del Evento: \_\_\_\_\_

Por favor, marque con una X, según corresponda:

**1. En una escala de 1 a 4 (1 malo, 2 medio, 3 bueno y 4 excelente), ¿cómo calificaría el evento público de rendición de cuentas realizada el día de hoy?**

1 2 3 4  
¿Por qué?:

\_\_\_\_\_

**2. ¿El evento de rendición de cuentas se desarrolló de manera?**

Organizada \_\_\_\_\_ Medianamente organizada \_\_\_\_\_ Mal organizada \_\_\_\_\_

**3. La explicación sobre el procedimiento para las intervenciones en el evento fue:**

Clara \_\_\_\_\_ Confusa \_\_\_\_\_ ¿Por qué? : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**5. Los temas del evento apuntan al funcionamiento de la empresa y discutidos de manera:**

Amplia y suficiente \_\_\_\_\_ Moderadamente amplia \_\_\_\_\_ Superficial

**6. ¿A través de qué medio de comunicación se enteró de la realización del evento de rendición de cuentas?**

Por aviso público \_\_\_\_\_ A través de miembros de la comunidad d. \_\_\_\_\_ Página Web \_\_\_\_\_

Perifoneo \_\_\_\_\_ -Invitación directa \_\_\_\_\_ Otro

¿Cuál?: \_\_\_\_\_

**7. ¿Tuvo acceso al informe antes de la realización del Evento Público de Rendición de cuentas?**

a. \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No ¿Por qué? : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**8. Como espacio para el diálogo entre la E.S.E. y la ciudadanía el evento es:**

Muy importante \_\_\_\_\_ Poco importante \_\_\_\_\_ No es importante

¿Por

qué?: \_\_\_\_\_

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E</b>  <b>VALLE DEL CAUCA</b>  <b>Nit: 891900441-1</b>  <b>GERENCIA</b>					
	<b>FORMATO 1. Presentación de Propuestas y Consultas</b>					
	CÓDIGO: P-GDG 01	VERSIÓN: 2	FECHA: 01/02/2014	TRD: 42-21-01		PÁGINA: 4 de 4

**9. Sugiera algunos aspectos para mejorar en los próximos eventos de rendición de cuentas**

1:

---

2:

---

3:

**10. Sugiera algunos compromisos que la E.S.E., debería asumir con la ciudadanía, para presentar resultados en los próximos eventos públicos de rendición de cuentas**

1:

---

2:

---

3:

---

*Muchas  
Gracias!*