



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

EN INTERVENCIÓN SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, RESOLUCIÓN N°003569 DE 28/11/2016, PRORROGADO A TRAVÉS DE LA RESOLUCIÓN 05780 DEL 27/11/2017, PRORROGADO A TRAVÉS DE LA RESOLUCIÓN EJECUTIVA 308 DE 27/11/2018
FORMATO DE EVALUACIÓN DE LA AUDIENCIA DE RENDICIÓN DE CUENTAS

INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS VIGENCIA 2018

Lugar: *SALÓN CLÍMACO SILVA GARCÍA*. Fecha de realización: *Jueves 28 de marzo de 2019*. Hora: *9:00 a.m. - 12:00 p.m.*

Nombres y apellidos: _____ Documento de identificación _____
Entidad que representa: _____
Correo electrónico: _____ Teléfono/celular: _____

1. **¿Considera usted que la audiencia pública se desarrolló de manera?:**
a. Bien organizada _____ b. Regularmente organizada _____ c. Mal organizada _____
2. **La explicación sobre el procedimiento para las intervenciones en la audiencia pública fue:**
a. Clara _____ b. Confusa _____
3. **La oportunidad de los asistentes inscritos para opinar durante la audiencia pública fue:**
a. Igual _____ b. Desigual _____
4. **Los temas del evento fueron discutidos de manera:**
a. Amplia y suficiente _____ b. Moderadamente amplia _____ c. Superficial _____
5. **¿Tuvo acceso al informe de rendición de cuentas antes de la realización del evento público de Rendición de Cuentas?**
a. Sí _____ b. No _____ ¿Por qué? _____
6. **¿Cómo se enteró de la realización del evento Público de Rendición de Cuentas?**
a. Página web _____ b. Boletín de prensa _____ c. Invitación directa _____ d. A través de miembros de la comunidad _____
e. Perifoneo _____ f. Redes sociales. g. Otro _____
7. **¿Qué podrías mejorar del proceso de Rendición de Cuentas?** _____

Cartagena de Indias D. T. y C. Barrio Zaragocilla. Calle 29 N° 50 – 50, Tel. 6724340 ext 201



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

EN INTERVENCIÓN SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, RESOLUCIÓN N°003569 DE 28/11/2016, PRORROGADO A TRAVÉS DE LA RESOLUCIÓN 05780 DEL 27/11/2017, PRORROGADO A TRAVÉS DE LA RESOLUCIÓN EJECUTIVA 308 DE 27/11/2018
FORMATO DE EVALUACIÓN DE LA AUDIENCIA DE RENDICIÓN DE CUENTAS

INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS VIGENCIA 2018

Lugar: *SALÓN CLÍMACO SILVA GARCÍA*. Fecha de realización: *Jueves 28 de marzo de 2019*. Hora: *9:00 a.m. - 12:00 p.m.*

Nombres y apellidos: _____ Documento de identificación _____
Entidad que representa: _____
Correo electrónico: _____ Teléfono/celular: _____

1. **¿Considera usted que la audiencia pública se desarrolló de manera?:**
a. Bien organizada _____ b. Regularmente organizada _____ c. Mal organizada _____
2. **La explicación sobre el procedimiento para las intervenciones en la audiencia pública fue:**
a. Clara _____ b. Confusa _____
3. **La oportunidad de los asistentes inscritos para opinar durante la audiencia pública fue:**
a. Igual _____ b. Desigual _____
4. **Los temas del evento fueron discutidos de manera:**
a. Amplia y suficiente _____ b. Moderadamente amplia _____ c. Superficial _____
5. **¿Tuvo acceso al informe de rendición de cuentas antes de la realización del evento público de Rendición de Cuentas?**
a. Sí _____ b. No _____ ¿Por qué? _____
6. **¿Cómo se enteró de la realización del evento Público de Rendición de Cuentas?**
a. Página web _____ b. Boletín de prensa _____ c. Invitación directa _____ d. A través de miembros de la comunidad _____
e. Perifoneo _____ f. Redes sociales. g. Otro _____
7. **¿Qué podrías mejorar del proceso de Rendición de Cuentas?** _____

Cartagena de Indias D. T. y C. Barrio Zaragocilla. Calle 29 N° 50 – 50, Tel. 6724340 ext 201