



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 PREGUNTAS AL FINAL

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: _____

Escriba su pregunta, propuesta, recomendación, sugerencia o felicitación. (Recuerde que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con los temas del Informe de Rendición de Cuentas de la vigencia de 2018).

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 PREGUNTAS AL FINAL

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: _____

Escriba su pregunta, propuesta, recomendación, sugerencia o felicitación. (Recuerde que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con los temas del Informe de Rendición de Cuentas de la vigencia de 2018).

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