EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ

NIT No 892.399.994-5

FORMATO DE INSCRIPCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA RENDICION DE CUENTAS GESTIÓN 2013 HOSPITAL ROSARIO PUMAREJOD E LOPEZ		
LUGAR AUDIENCIA PUBLICA	**Auditorio Enrique Pupo Martínez ESE Hospital Rosario Pumarejo de López**	
FECHA AUDIENCIA PUBLICA	**Septiembre 10 de 2014**	
ACTUA EN FORMA PERSONAL	SI	NO
NOMBRE	N° Documento	
ORGANIZACIÓN (Únicamente si representa una organización)		

INSCRIPCION DE PREGUNTAS O PROPUESTAS

Escriba su pregunta, propuesta, recomendación, observación o sugerencia: *Recuerde: Los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con los temas del informe de Rendición de Cuentas 2013 del Hospital Rosario Pumarejo de López*

Describa los documentos que adjuntaría a la pregunta o propuesta (Sí los tiene)

Nombre, cedula y firma de quien lo entrega:

Firma _____

Nombre: **Identificado con:**

Nombre, cedula y firma de quien recibe:

Firma _____

Nombre: **Identificado con:**