



DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA

E.S.E. HOSPITAL DONALDO SAUL MORON MANJARREZ

NIT 825.001.119-5

INFORME DE GESTION 2021

NOMBRE DEL PROCESO:  
ACTOS ADMINISTRATIVO Y OFICIOS

RESPONSABLE:  
GERENCIA

Página 1 de 1

### FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE INTERVENCIONES

Consecutivo No: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Recomendación:** Los hechos sobre los cuales se va a pronunciar, deben estar relacionados Prestación de Servicios de Salud, Contratación, Aspectos Financieros y Satisfacción de los Usuarios de la vigencia 2020.

Actúa en forma personal: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si marcó "No", a la pregunta anterior, escriba además el nombre de su Organización:

Nombre: \_\_\_\_\_

Organización: \_\_\_\_\_

1. Escriba el área o tema sobre el cual desea hacer su intervención, recomendación, sugerencia u observación: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Escriba su intervención, pregunta, recomendación, observación o Sugerencia:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Nombre y firma de quien entrega: \_\_\_\_\_

4. Nombre y firma de quien recibe: \_\_\_\_\_

Oportunidades de Salud para todos  
Calle 6 No 2-23 \* TEL 3127090527  
e-mail [hospitaljagua@hotmail.com](mailto:hospitaljagua@hotmail.com)  
la Jagua del pilar – La Guajira