



GESTIÓN APOYO CLÍNICO

VERSIÓN:

2

QUEJAS, AGRADECIMIENTO, SUGERENCIAS, PETICIÓN, SOLICITUD DE INFORMACIÓN Y
DENUNCIA DE CORRUPCIÓN

VIGENCIA:

29-04-2019

Página 1 de 1

FECHA

29/04/2020

AGRADECIMIENTO ☐SUGERENCIA ☐QUEJA ☐PETICIÓN ☐SOLICITUD DE INFORMACIÓN ☐DENUNCIA DE ACTOS DE CORRUPCIÓN ☐Nombre o cargo de la persona o servicio del cual se refiere: ConcejalerosCOMENTARIO: Excelente información, muy entendible clara, apropiada,
Precisa.

Si desea recibir respuesta a su queja o petición, por favor diligenciar:

Nombre de quien diligencia este formato: Jenny Alexandra Cepeda PérezNombre del paciente: Maria Cecilia Pedraza JaramilloCédula: 1110486735Correo electrónico: truentomia@gmail.comEPS Nueva EPSDirección: Cr 8 # 62-50 torre 4 apto 303Teléfono: 3123170387

ELABORÓ

REVISÓ

APROBÓ

Cargo:

Profesional Universitario

Cargo:

Coordinadora Grupo Gestión A Usuarios

Cargo:

Coordinadora Grupo Gestión A Usuarios

Dependencia:

Oficina Asesora de Planeación y
Sistemas

Dependencia:

Grupo Gestión a Usuarios

Dependencia:

Grupo Gestión a Usuarios

Fecha:

25-04-2019

Fecha:

29-04-2019

Fecha:

29-04-2019

Buzón Salco ex 30-01-2020

48