EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E NIT 900231143-9	PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS PREVIO A LA RENDICION DE CUENTAS			
	VERSION	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
	6.0	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	DE-PRC	296

Lugar: Hospital Civil Fecha: 12-03-2026

Recomendación: Es importante tener en cuenta que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar estén relacionados con los temas definidos para el evento de rendición de cuentas.

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Ilia Yaritza Costas Ibarra

Identificación: 30723376 Sexo: Masculino ☐ Femenino ☐

Edad (años): 0-15 ☐ 16-25 ☐ 26-35 ☐ 35-45 ☐ 46-55 ☐ Mayor de 55 ☑

Dirección (domicilio): Mz a 14 Casa 3 T. 3 Teléfono: 3154247834

Correo electrónico: _____

Marque con una X, según corresponda:

Grupo de Interés al que pertenece: Usuarios ____ Talento Humano____ Junta Directiva____

Proveedores____ Universidades____ ERP____ Comunidad y Medio Ambiente____ Asoc. usuarios

II. DESCRIBA SU OBSERVACIÓN, EVALUACIÓN, PROPUESTA O RECOMENDACIÓN:

1 CONSULTORIO EN PRIMER PISO PRIMERA DE MAYO

2 ADOQUINAMIENTO PARQUEADERO HOSPITAL CIVIL

3 MAS OPORTUNIDAD CITAS TELEFONICAS

4 ATENCION MAS OPORTUNA URGENCIAS

5 INFORMAR CUANDO NO HAY CITAS DISPONIBLES

1 Consultorio en pandiaco

FIRMA SOLICITANTE: Ilia Yaritza Costas Ibarra

RESPUESTA: En Audiencia ✓ Quien Responde: _____

VERIFICA: Oficina de Control Interno _____ OK

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E NIT 900381143-9	PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS PREVIO A LA RENDICION DE CUENTAS			
	VERSION	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
	6.0	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	DE-PRC	296

Lugar: Pandiaco Fecha: 14-03-26

Recomendación: Es importante tener en cuenta que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar estén relacionados con los temas definidos para el evento de rendición de cuentas.

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Libardo Chaves

Identificación: 12985145 Sexo: Masculino [X] Femenino [ ]

Edad (años): 0-15 [ ] 16-25 [ ] 26-35 [ ] 35-45 [ ] 46-55 [ ] Mayor de 55 [ ]

Dirección (domicilio): _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Marque con una X, según corresponda:

Grupo de Interés al que pertenece: Usuarios ____ Talento Humano____ Junta Directiva____

Proveedores____ Universidades____ ERP____ Comunidad y Medio Ambiente____ Ag Usuario

II. DESCRIBA SU OBSERVACIÓN, EVALUACIÓN, PROPUESTA O RECOMENDACIÓN:

Que pasa con la ampliación de 2 consultorios para el centro de salud pandiaco, donde el rubro asignado para esto

FIRMA SOLICITANTE: [signature]

RESPUESTA: En Audiencia ✓ Quien Responde: _____

VERIFICA: Oficina de Control Interno _____

0/2

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E NIT 900231143-9	PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS PREVIO A LA RENDICION DE CUENTAS			
	VERSION	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
	6.0	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	DE-PRC	296

Lugar: Morasurco Fecha: 13-03-2026

Recomendación: Es importante tener en cuenta que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar estén relacionados con los temas definidos para el evento de rendición de cuentas.

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Viviana Lagos

Identificación: 27155673 Sexo: Masculino ☐ Femenino ☑

Edad (años): 0-15 ☐ 16-25 ☐ 26-35 ☐ 35-45 ☐ 46-55 ☐ Mayor de 55 ☑

Dirección (domicilio): Morasurco Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Marque con una X, según corresponda:

Grupo de Interés al que pertenece: Usuarios ____ Talento Humano____ Junta Directiva____

Proveedores____ Universidades____ ERP____ Comunidad y Medio Ambiente____ Asoc. usuar

II. DESCRIBA SU OBSERVACIÓN, EVALUACIÓN, PROPUESTA O RECOMENDACIÓN:

(1) Asignar otro dia de atencion en el centro de salud morasurco porque solo se atiende los viernes

FIRMA SOLICITANTE: visto LOS

RESPUESTA: En Audiencia X Quien Responde: _____

VERIFICA: Oficina de Control Interno _____

OK

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E NIT 900231143-9	PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS PREVIO A LA RENDICION DE CUENTAS			
	VERSION	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
	6.0	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	DE-PRC	296

Lugar: El progreso Fecha: 13/03/2026

Recomendación: Es importante tener en cuenta que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar estén relacionados con los temas definidos para el evento de rendición de cuentas.

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: CARLOS POLO

Identificación: 98523198 Sexo: Masculino ☐ Femenino ☐

Edad (años): 0-15 ☐ 16-25 ☐ 26-35 ☐ 35-45 ☐ 46-55 ☐ Mayor de 55 ☑

Dirección (domicilio): Las lunas. Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Marque con una X, según corresponda:

Grupo de Interés al que pertenece: Usuarios ____ Talento Humano____ Junta Directiva____

Proveedores____ Universidades____ ERP____ Comunidad y Medio Ambiente____ ASOC USUARIO

II. DESCRIBA SU OBSERVACIÓN, EVALUACIÓN, PROPUESTA O RECOMENDACIÓN:

Avances del proyecto de construccion del Hospital de Pasto y para cuando Van A prestar los servicios para los usuarios

FIRMA SOLICITANTE: Carlos Polo

RESPUESTA: En Audiencia ✓ Quien Responde: _____

VERIFICA: Oficina de Control Interno _____

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E NIT 900291143-9	PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS PREVIO A LA RENDICION DE CUENTAS			
	VERSION	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
	6.0	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	DE-PRC	296

Lugar: El Rosario Fecha: 17-03-2026

Recomendación: Es importante tener en cuenta que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar estén relacionados con los temas definidos para el evento de rendición de cuentas.

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Sonia Lorena

Identificación: 30744849 Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒

Edad (años): 0-15 ☐ 16-25 ☐ 26-35 ☐ 35-45 ☐ 46-55 ☑ Mayor de 55 ☒

Dirección (domicilio): Dia 16 a # 12EA38 u/Rosa Teléfono: 3168225258

Correo electrónico: oleyton67@yahoo.es

Marque con una X, según corresponda:

Grupo de Interés al que pertenece: Usuarios ____ Talento Humano____ Junta Directiva____

Proveedores____ Universidades____ ERP____ Comunidad y Medio Ambiente____ Asoc. usuarios

II. DESCRIBA SU OBSERVACIÓN, EVALUACIÓN, PROPUESTA O RECOMENDACIÓN:

1- Cuando van abrir el Centro de salud Lorenza para prestar la atencion

2- para cuando se gestiona la compra del Lote para la construccion del centro de salud el Rosario

FIRMA SOLICITANTE: Sonia Obando Leyton

RESPUESTA: En Audiencia ✓ Quien Responde: _____

VERIFICA: Oficina de Control Interno _____

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E NIT 900231143-9	PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS PREVIO A LA RENDICION DE CUENTAS			
	VERSION	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
	6.0	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	DE-PRC	296

Lugar: Encano Fecha: 17-03-2026

Recomendación: Es importante tener en cuenta que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar estén relacionados con los temas definidos para el evento de rendición de cuentas.

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Pamila Figueroa

Identificación: 30.734090 Sexo: Masculino ☐ Femenino ☐

Edad (años): 0-15 ☐ 16-25 ☐ 26-35 ☐ 35-45 ☐ 46-55 ☐ Mayor de 55 ☒

Dirección (domicilio): Encano centro Teléfono: 3168165643

Correo electrónico:

Marque con una X, según corresponda:

Grupo de Interés al que pertenece: Usuarios ____ Talento Humano____ Junta Directiva____

Proveedores____ Universidades____ ERP____ Comunidad y Medio Ambiente____ AS- Usuari.

II. DESCRIBA SU OBSERVACIÓN, EVALUACIÓN, PROPUESTA O RECOMENDACIÓN:

(1) Cuando se va habilitar el centro de Salud de Lorenzo para brindar los servicios

(2) Que pasó con el proyecto del centro Hospital el Encano

FIRMA SOLICITANTE: Pamila Figueroa

RESPUESTA: En Audiencia ✓ Quien Responde:

VERIFICA: Oficina de Control Interno

OK

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E NIT 900081143-9	PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS PREVIO A LA RENDICION DE CUENTAS			
	VERSION	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
	6.0	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	DE-PRC	296

Lugar: C.S Laguna Fecha: 21-03-2026

Recomendación: Es importante tener en cuenta que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar estén relacionados con los temas definidos para el evento de rendición de cuentas.

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Flavio Jojoa

Identificación: 12978355 Sexo: Masculino ☑ Femenino ☐

Edad (años): 0-15 ☐ 16-25 ☐ 26-35 ☐ 35-45 ☐ 46-55 ☐ Mayor de 55 ☒

Dirección (domicilio): Laguna. Vda San Luis Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Marque con una X, según corresponda:

Grupo de Interés al que pertenece: Usuarios ____ Talento Humano____ Junta Directiva____

Proveedores____ Universidades____ ERP____ Comunidad y Medio Ambiente____ Asoc. usuarios

II. DESCRIBA SU OBSERVACIÓN, EVALUACIÓN, PROPUESTA O RECOMENDACIÓN:

(1) Solicitamos ubicar un punto Azul y la camara para vigilar y por seguridad en el centro de Salud Laguna.

(2) Cuando van a habilitar urgencias en santa monica

(3) cuando van abrir el C. de S. Lorenzo

FIRMA SOLICITANTE: [signature]

RESPUESTA: En Audiencia ✓ Quien Responde: en forma personal

VERIFICA: Oficina de Control Interno _____

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E NIT 900231143-9	PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS PREVIO A LA RENDICION DE CUENTAS			
	VERSION	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
	6.0	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	DE-PRC	296

Lugar: C-STaquesagua Fecha: 15-03-2026

Recomendación: Es importante tener en cuenta que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar estén relacionados con los temas definidos para el evento de rendición de cuentas.

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Blanca Escobar

Identificación: 41309770 Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒

Edad (años): 0-15 ☐ 16-25 ☐ 26-35 ☐ 35-45 ☐ 46-55 ☐ Mayor de 55 ☒

Dirección (domicilio): Granada Ipiales Teléfono: 6027370502

Correo electrónico: _____

Marque con una X, según corresponda:

Grupo de Interés al que pertenece: Usuarios ____ Talento Humano____ Junta Directiva____

Proveedores____ Universidades____ ERP____ Comunidad y Medio Ambiente Asociaciones

II. DESCRIBA SU OBSERVACIÓN, EVALUACIÓN, PROPUESTA O RECOMENDACIÓN:

Cuando van a dar el servicio para habilitar el centro de Salud de Loreto para brindar la Atención y descongestionar tomar los servicios

FIRMA SOLICITANTE: Blanca Escobar de Jurado

RESPUESTA: En Audiencia X Quien Responde: _____

VERIFICA: Oficina de Control Interno _____

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E NIT 900231143-9	PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS PREVIO A LA RENDICION DE CUENTAS			
	VERSION	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
	6.0	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	DE-PRC	296

Lugar: San Vicente Fecha: 15-03-2026

Recomendación: Es importante tener en cuenta que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar estén relacionados con los temas definidos para el evento de rendición de cuentas.

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Miriam Obando

Identificación: 59817209 Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒

Edad (años): 0-15 ☐ 16-25 ☐ 26-35 ☐ 35-45 ☐ 46-55 ☐ Mayor de 55 ☒

Dirección (domicilio): B/San juan de Anganoy Teléfono: 3187766499

Correo electrónico: _____

Marque con una X, según corresponda:

Grupo de Interés al que pertenece: Usuarios ____ Talento Humano____ Junta Directiva____

Proveedores____ Universidades____ ERP____ Comunidad y Medio Ambiente____ Asoc. usuarios

II. DESCRIBA SU OBSERVACIÓN, EVALUACIÓN, PROPUESTA O RECOMENDACIÓN:

Solicitamos información de cuando se va a prestar los servicios en el centro Hospital de Lorenzo

FIRMA SOLICITANTE: Miriam Obando

RESPUESTA: En Audiencia ✓ Quien Responde: _____

VERIFICA: Oficina de Control Interno _____

OK

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E NIT 900231143-9	PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS PREVIO A LA RENDICION DE CUENTAS			
	VERSION	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
	6.0	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	DE-PRC	296

Lugar: Obonuco Fecha: 15-03-2-24

Recomendación: Es importante tener en cuenta que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar estén relacionados con los temas definidos para el evento de rendición de cuentas.

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Ofelina Benavidez

Identificación: 59820004 Sexo: Masculino ☐ Femenino ☐

Edad (años): 0-15 ☐ 16-25 ☐ 26-35 ☐ 35-45 ☐ 46-55 ☒ Mayor de 55 ☐

Dirección (domicilio): Obonuco La playa Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Marque con una X, según corresponda:

Grupo de Interés al que pertenece: Usuarios ____ Talento Humano____ Junta Directiva____

Proveedores____ Universidades____ ERP____ Comunidad y Medio Ambiente____ Asoc. usuarios

II. DESCRIBA SU OBSERVACIÓN, EVALUACIÓN, PROPUESTA O RECOMENDACIÓN:

1- Cuando se va abrir y se va a brindar los servicios en el Centro Hospital de Obonuco

2- Colocar en el Centro de Salud un punto Azul para ubicar los medicamentos que donen los usuarios

FIRMA SOLICITANTE: Ofelina B.

RESPUESTA: En Audiencia ✓ Quien Responde: _____

VERIFICA: Oficina de Control Interno _____