



**FORMATO DE PARTICIPACIÓN DE LA AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS VIGENCIA 2024**

Este formato se dispone para que usted exprese sus preguntas, inquietudes o sugerencias observaciones acerca de la gestión realizada en la institución durante el año 2024.

<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	
<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>E- MAIL</b>	
<b>TELEFONO(S) DE CONTACTO</b>	

Acorde a la Ley 1581 de 2012 para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos, señale su autorización.

SI  NO

**ENUNCIE POR FAVOR LA PREGUNTA, OBSERVACIÓN O INQUIETUD SOBRE LA RENDICION DE CUENTAS 2024**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

Este formato una vez se diligencie se puede entregar al correo [gerencia@hospitalsanrafaelfundacion.gov.co](mailto:gerencia@hospitalsanrafaelfundacion.gov.co)