

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Alix Amanda Lazari Pinto

Teléfono: 3112397703

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO: _____

Observaciones: NINGUNA

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021 Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre María Alejandra Pérez Hurtado

Teléfono: 3178508957

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO: _____

Observaciones: Ninguna

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021 Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Arionno Andrea Adonne Boninas

Teléfono: 314454 1538

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO: _____

Observaciones: _____

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021 Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre: Juan Carlos

Teléfono: 3187639797

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA:

REGULAR:

MALA:

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO:

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO:

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO:

Observaciones: _____

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre: Luis Alberto Castañeda A

Teléfono: 3186194944

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA:

REGULAR:

MALA:

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO:

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO:

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO:

Observaciones: _____

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
		Código: E-DIR-GER-F-002
	Sistema de Gestión de Calidad	Versión: 01
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Olivia Agudelo T.

Teléfono: 311 293 2045

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO: _____

Observaciones: Felicidades.

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul Unidad de Salud y Bienestar	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre: Alba Rodo Aparicio Pérez

Teléfono: 3107568222

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA:

REGULAR:

MALA:

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO:

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO:

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO:

Observaciones: Los temas claros y concisos

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021 Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre José Esperanza Rojas Alfonso

Teléfono: 3102981877

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: ✓

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: ✓

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: ✓

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: ✓

NO: _____

Observaciones: _____

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre MARTHA ISABEL MONROE

Teléfono: 317 406 1849

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO: _____

Observaciones: NO SE PREGUNTÓ

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul mejorando la calidad de la atención	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
		Código: E-DIR-GER-F-002
	Sistema de Gestión de Calidad	Versión: 01
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Carmen Rosa González Torres

Teléfono: 3134301324

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO: _____

Observaciones: Clara y transparente muy bien

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021 Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre: Jairo Mayra
Teléfono: 302 665 64 66.

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA:

REGULAR:

MALA:

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO:

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO:

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO:

Observaciones: GRACIAS

	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
		Código: E-DIR-GER-F-002
	Sistema de Gestión de Calidad	Versión: 01
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Hilda de Baquero

Teléfono: 3124172422

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA:

REGULAR:

MALA:

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO:

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO:

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO:

Observaciones: _____

	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre ALEXANDER CORREDOR SIERRA

Teléfono: 3123409560

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO: _____

Observaciones: _____

	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre: Diana Alexandra Parra Novarez

Teléfono: 3773795530

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO: _____

Observaciones: _____

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre: Diego Arturo
Teléfono: 311 597 2595

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA:

REGULAR:

MALA:

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO:

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO:

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO:

Observaciones: Información: Transporte.
y clara de ciudad a la gestión

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021 Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Clarent Sanabria

Teléfono: 3117061653

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO: _____

Observaciones: _____

	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre: PAOLA ANDREA CORDES PAREDES

Teléfono: 3213255109

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO: _____

Observaciones: NOY BUEN INFORME, FELICITACIONES POR LA
GESTIÓN.

	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre: Lauraeth Pérez Rodríguez

Teléfono: 316 8611855

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO: _____

Observaciones: Ninguna

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre LUI ALVARO LINDO V

Teléfono: 3117376079

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: Y

BUENA:

REGULAR:

MALA:

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: Y

NO:

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: Y

NO:

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: Y

NO:

Observaciones: Saludos a la gerente y su grupo
de trabajo y su excelente trabajo

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Johi Barera Dát

Teléfono: 310 30 298 06

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA:

REGULAR:

MALA:

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO:

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO:

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO:

Observaciones: _____

	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
		Código: E-DIR-GER-F-002
	Sistema de Gestión de Calidad	Versión: 01
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Anayrauli Coluara Rincon

Teléfono: 3228967446

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO: _____

Observaciones: _____

Ninguna

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre: Victor M. Afelero
Teléfono: 3134643088

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: ☒ _____

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: ☒ _____

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: ☒ _____

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: ☒ _____

NO: _____

Observaciones: Quiero agradecer a la Dr. Catherine por su gestión realizada para mejoramiento en la calidad del servicio en todas las áreas de nuestro Hospital.

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Alberto Romero

Teléfono: 313 325 3147

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: _____

BUENA: X

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO: _____

Observaciones: bien - todo - en orden

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021 Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Yadis Carolina Godoy T.

Teléfono: 321 4367243.

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA:

REGULAR:

MALA:

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO:

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO:

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO:

Observaciones: _____

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
		Código: E-DIR-GER-F-002
	Sistema de Gestión de Calidad	Versión: 01
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Fecha Versión: 25/05/2021 Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Nubia Cristina Poveda Rivera

Teléfono: 3132396267

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA:

REGULAR:

MALA:

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO:

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO:

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO:

Observaciones: Ninguna

	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
		Código: E-DIR-GER-F-002
	Sistema de Gestión de Calidad	Versión: 01
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre FABIAN ANDRES PINTO BECERRA

Teléfono: 3176978831

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO: _____

Observaciones: Ninguna

	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Bolma Yaderca Lemos

Teléfono: 3286546413

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: ✓

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: ✓

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: ✓

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: +

NO: _____

Observaciones: _____

 E.S.E Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Erika Xiomara Gil Niño

Teléfono: 311 8381302

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO: _____

Observaciones: Quiero felicitar ya que toda la información fue clara, que se dio a conocer que son muy ordenados y transparentes en todos los aspectos.

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre M^{re} del Carmen Espino

Teléfono: 3103030262

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE:

BUENA: X

REGULAR:

MALA:

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO:

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO:

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO:

Observaciones: felicitaciones a la Jovenk y su equipo
de trabajo por su arduo labor, trabajo,
constancia.

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Mery Rincón Mejía

Teléfono: 3246021551

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA:

REGULAR:

MALA:

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO:

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO:

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO:

Observaciones: _____

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Janeth Robles Mejía

Teléfono: 3169494362

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO: _____

Observaciones: Se puede mejorar la logística al iniciar el evento
Claridad en la presentación de los expositores

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre: Fanny Jhelin Arcebo Fonseca

Teléfono: 3102718101

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO: _____

Observaciones: Se evidenció la importancia de abrir a esta
rendición de cuentas, ya que nos permite entender
el estado actual de nuestra hospital y ver como se
puede contribuir a la mejora continua.

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul ESTABLECIMIENTO DE SALUD DEL COLOMBIANO	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Candía Patricia Gamboa Ariza

Teléfono: 3184137700

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: ☒

BUENA: ☐

REGULAR: ☐

MALA: ☐

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: ☒

NO: ☐

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: ☒

NO: ☐

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: ☐

NO: ☐

Observaciones: _____

	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
		Código: E-DIR-GER-F-002
	Sistema de Gestión de Calidad	Versión: 01
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Lina Maria Corredor Diaz

Teléfono: 3115049575

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA:

REGULAR:

MALA:

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO:

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO:

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO:

Observaciones: Ninguna.

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021 Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre: Marlene Gaudin Avila
Teléfono: 3105810730

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA:

REGULAR:

MALA:

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO:

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO:

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO:

Observaciones: _____

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
		Código: E-DIR-GER-F-002
	Sistema de Gestión de Calidad	Versión: 01
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Geraldine Chaves Alfonso

Teléfono: 3223231510

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA:

REGULAR:

MALA:

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO:

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO:

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO:

Observaciones: Ninguna

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021 Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Sandra Guto Ruiz
Teléfono: 3133802333

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA:

REGULAR:

MALA:

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO:

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO:

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO:

Observaciones: la presentación fue clara y precisa

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021 Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Laura Nayely Espino

Teléfono: 3203331971

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO: _____

Observaciones: _____

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Nónica Barrón Ruiz

Teléfono: 3165872435

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: ✓

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: ✓

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: ✓

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: ✓

NO: _____

Observaciones: Ninguna

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
		Código: E-DIR-GER-F-002
	Sistema de Gestión de Calidad	Versión: 01
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Fecha Versión: 25/05/2021 Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre: Henry Ochoa

Teléfono: 320 2302224

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA:

REGULAR:

MALA:

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO:

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO:

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO:

Observaciones: NO

	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
		Código: E-DIR-GER-F-002
	Sistema de Gestión de Calidad	Versión: 01
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Rebeca A. Pérez C.

Teléfono: 3156122381

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA:

REGULAR:

MALA:

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO:

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO:

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO:

Observaciones: Ninguna

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Magda D. Martinez Dora
Teléfono: 3177173510

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO: _____

Observaciones: Ninguna.

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Fabian R Bayona Visquez
Teléfono: 3166436855

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: _____

BUENA: X

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO: _____

Observaciones: No

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
		Código: E-DIR-GER-F-002
	Sistema de Gestión de Calidad	Versión: 01
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Fecha Versión: 25/05/2021 Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Erika Daniela Monsalve Solmanca

Teléfono: 311 7149484

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE:

BUENA: X

REGULAR:

MALA:

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO:

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO:

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO:

Observaciones: _____

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Yory Cristina Zúñiga Fonseca

Teléfono: 3112699762

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA:

REGULAR:

MALA:

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO:

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO:

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO:

Observaciones: Ninguna

	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre: Ronny A Valdes Ome

Teléfono: 3103008275

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO: _____

Observaciones: Ninguna

	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Lara Lioeth Guerrero O2

Teléfono: 3102995241

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO: _____

Observaciones: _____

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
		Código: E-DIR-GER-F-002
	Sistema de Gestión de Calidad	Versión: 01
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Diana Lucio Pincha

Teléfono: 320 2926334

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO: _____

Observaciones: _____

	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021 Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Daniel Gustavo Avendaño Avendaño

Teléfono: 312 489 4207

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: _____

BUENA: _____

REGULAR: X

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO: _____

Observaciones: _____

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul ESTABLECIMIENTO DE SALUD	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
		Código: E-DIR-GER-F-002
	Sistema de Gestión de Calidad	Versión: 01
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Fecha Versión: 25/05/2021 Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre JENFER COLLECOLE COLLECOLE

Teléfono: 31344016134

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO: _____

Observaciones: _____

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul Entidad Sin Fines de Lucro	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Dolly Esperanza Ayala Briceño

Teléfono: 3203563307

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE:

BUENA: X

REGULAR:

MALA:

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO:

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO:

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO:

Observaciones: _____

	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Deicy Rocio Cañon

Teléfono: 313 422 1910

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO: _____

Observaciones: _____

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Claudia Helena Figueroa S.

Teléfono: 3177230837

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA:

REGULAR:

MALA:

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO:

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO:

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO:

Observaciones: ninguna.

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre: Luzeth Sastore Chirre

Teléfono: 3132066816

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO: _____

Observaciones: _____

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Andrea Carolina Camargo

Teléfono: 3138870131

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO: _____

Observaciones: Ninguna, nos brindaron información clara de cada uno de los temas

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre: Luz Maritza Lizarazo Rave

Teléfono: 3122301614

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE:

BUENA: X

REGULAR:

MALA:

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO:

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO:

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO:

Observaciones: Gracias por la información de la
gestión de la ESE Hospital para 2020.

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul La paz tiene un rostro	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021 Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre: Elix Yanneth Boez Galuy

Teléfono: 3115929655

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO: _____

Observaciones: Ninguna.

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul Integrando la salud, mejorando la calidad de vida	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre: Yolke Carania Alba

Teléfono: 3123327697

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE:

BUENA: X

REGULAR:

MALA:

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO:

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO:

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO:

Observaciones: Ninguna.

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Maryjuez Vargas

Teléfono: 3213262791

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: _____

BUENA: X

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO: _____

Observaciones: _____

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul Entidad Sin Fines de Lucro	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre: Alba Luz González Díaz

Teléfono: 3125225511

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE:

BUENA: X

REGULAR:

MALA:

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO:

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO:

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO:

Observaciones: _____

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021 Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre MARCELA VAREAS NIÑO

Teléfono: 3105069607

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE:

BUENA: X

REGULAR:

MALA:

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO:

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO:

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO:

Observaciones: _____

	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
		Código: E-DIR-GER-F-002
	Sistema de Gestión de Calidad	Versión: 01
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Aida Lizeth Chaparro Guzman

Teléfono: 3142363520

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE:

BUENA: X

REGULAR:

MALA:

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO:

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO:

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO:

Observaciones: _____

	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
		Código: E-DIR-GER-F-002
	Sistema de Gestión de Calidad	Versión: 01
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Esther Guain Vivas

Teléfono: 3142982935

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO: _____

Observaciones: _____

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul Tratamiento integral de la salud	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
 AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Segundo Antonio Pinto

Teléfono: 3015766872

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE:

BUENA: X

REGULAR:

MALA:

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO:

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO:

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO:

Observaciones: Todo fue muy claro gracias

	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO	Versión: 01
	ENCUESTA DE SATISFACCIÓN	Fecha Versión: 25/05/2021
	AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre Maria Teresa Palma Luna

Teléfono: 3124486950

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: X

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: X

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: X

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: X

NO: _____

Observaciones: Excelente gestión

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul Integrando la salud y el bienestar	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01
		Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre: Ana Rodriguez
 Teléfono: 3175087629

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: ✓

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: ✓

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: ✓

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: ✓

NO: _____

Observaciones: Ninguna

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	Sistema de Gestión de Calidad	Código: E-DIR-GER-F-002
	FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	Versión: 01 Fecha Versión: 25/05/2021
		Página 1 de 1

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS**

La presente evaluación tiene como fin identificar el grado de satisfacción del desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul.

Nombre _____

Teléfono: _____

1. Calificación de la publicidad que se realizó, para la convocatoria de la audiencia pública de rendición de cuentas.

EXCELENTE: _____

BUENA: _____

REGULAR: _____

MALA: _____

2. La información que brindó la E.S.E Hospital San Vicente de Paul en la rendición de cuentas fue acorde a los temas establecidos con anterioridad en el contenido del informe.

SI: _____

NO: _____

3. Considera que la explicación de los diferentes temas se realizó de forma clara y fácil de entender.

SI: _____

NO: _____

4. Se brindó la oportunidad para que la comunidad interviniera frente a la realización de preguntas, observaciones y sugerencias.

SI: _____

NO: _____

Observaciones: _____
