	<b>FORMATO DE INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 05/11/2024
	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b>	<b>Código:</b> MDE-GPDI-GD-F-004
	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA</b>	<b>Versión:</b> 03
	<b>LA PLATA HUILA</b>	<b>Página:</b> 1 de 9
	<b>PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO INSTITUCIONAL</b>	

<b>FECHA:</b>	31 de julio 2025
<b>ACTIVIDAD:</b>	Socialización – Evaluación Derechos y Deberes a Colaboradores y demás procesos.
<b>PROCESO VINCULADO:</b>	Oficina de atención al usuario <b>SIAU</b>
<b>RESPONSABLE:</b>	Líder Oficina Atención al Usuario
<b>OBJETIVO:</b>	Dar a conocer a los colaboradores los derechos y deberes de los usuarios, accesos de comunicación, portafolio de servicios, formato de PQRS, con el fin de divulgar los procesos del área de SIAU.

#### CONTENIDO DEL INFORME:

Los derechos y deberes son la columna vertebral para construir una sociedad más justa, incluyente e igualitaria, es de vital importancia que el ser humano reconozca que todos y todas tenemos derechos por igual sin importar la edad, la etnia, la cultura o las creencias que se posean, dichos derechos y deberes se crearon con el fin de propiciar un bienestar común y promulgar la protección para así evitar cualquier tipo de abuso, maltrato o injusticia y garantizar un bienestar psicológico, emocional y jurídico.

De igual manera todos los colaboradores deben conocerlos para que no se les vulnere los derechos que tienen los usuarios al requerir cualquiera de los servicios que oferta la institución.

Actualmente la institución cuenta con la programación de manual de inducción y reinducción, el proceso quedo estipulado que se realizará de manera general en una única jornada los primeros días de cada mes con la participación de los líderes de los diferentes procesos que deben socializar programas o políticas que sean de obligatorio cumplimiento.

Teniendo en cuenta que durante el año se debe cumplir con el 100% de colaboradores socializados en deberes y derechos, líneas de acceso, tramites de PQRS, Portafolio de servicios, en lo cual utilizamos la estrategia de realizarla por



**FORMATO DE INFORME**  
**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**  
**HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA**  
**LA PLATA HUILA**  
**PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y**  
**DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO**  
**INSTITUCIONAL**

**Fecha:** 05/11/2024  
**Código:** MDE-GPDI-GD-F-004  
**Versión:** 03  
**Página:** 2 de 9

medio del formulario de Google por el link <https://forms.office.com/r/0vh60SMRrP?origin=IprLink>.

Durante el mes de julio se realizó la inducción a personal nuevo que ingreso a laborar en la Institución en diferentes áreas y con diferentes perfiles se realizó el 10 de julio en el auditorio convocado por la doctora Angelica Coordinadora de Seguridad y salud en el trabajo, a lo cual se dio inducción a 19 colaboradores.

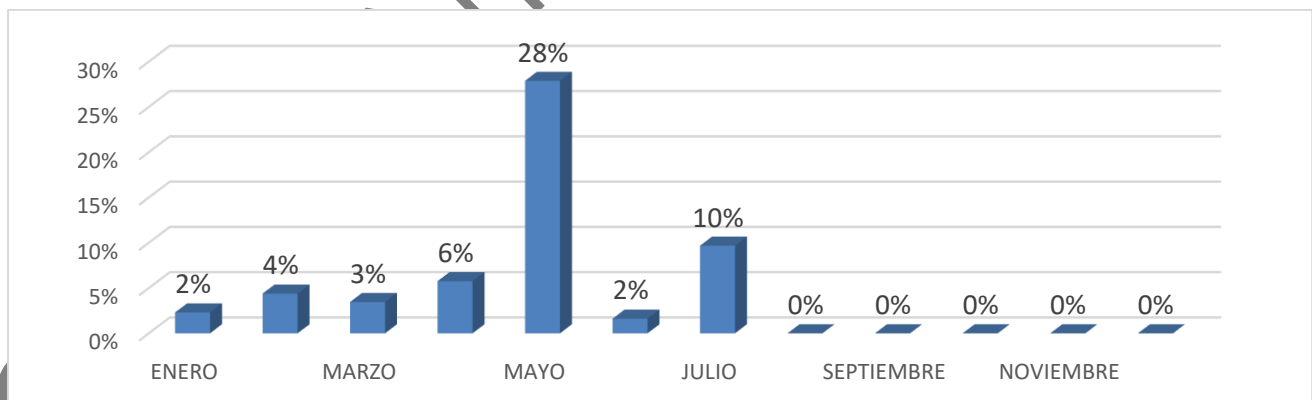
Por otra parte; se socializo con diapositivas a los médicos generales y especialistas por medio de link se evalúa el conocimiento.

**Numerador:** Número total de colaboradores que responden adecuadamente la pregunta de deberes y derechos de los usuarios.

**Denominador:** Número total de colaboradores de la institución


RESULTADOS DE LA MEDICION 2025													
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ANUAL
NUMERADOR	10	19	15	25	121	7	42						239
DENOMINADOR	434	434	434	434	434	434	434	434	434	434	434	434	434
RESULTADOS	2%	4%	3%	6%	28%	2%	10%	0%	0%	0%	0%	0%	55%

**Grafica:**



Salud Integral, Impacto Real

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de sello seco "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital".

	<b>FORMATO DE INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 05/11/2024
	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b> <b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA</b> <b>LA PLATA HUILA</b> <b>PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y</b> <b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO</b> <b>INSTITUCIONAL</b>	<b>Código:</b> MDE-GPDI-GD-F-004 <b>Versión:</b> 03 <b>Página:</b> 3 de 9

### Análisis:

Durante el mes de julio se realizó la respectiva socialización a los colaboradores que laboran en la Institución.

Se socializaron los siguientes temas:

- ✓ Deberes y derechos de los usuarios
- ✓ Portafolio de servicios
- ✓ Proceso de PQRS
- ✓ Medios de comunicación call center.

Donde se contó con la participación de **19** colaboradores que ingresaron nuevos a laborar, médicos generales y especialistas en el cual respondieron **23** para un total de **42** colaboradores socializados en el mes de julio.

Por lo tanto; hasta la fecha van socializados y evaluados en diferentes procesos a 239 colaboradores de 434 que se deben de socializar durante el año porcentaje de cumplimiento a la fecha 55%.


  
**LUISA FERNANDA CASTAÑEDA GONZALEZ**

Coordinadora Oficina SIAU

Anexo: estructura de la encuesta

- Se Socializan deberes y derechos de los usuarios.
- Presentación equipo de trabajo SIAU.
- Socialización portafolio de servicios.
- Socialización líneas de Call Center.
- Finalidades de la Oficina de atención al usuario.
- Socialización formato de PQRSF

— Salud Integral, Impacto Real —

	<b>FORMATO DE INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 05/11/2024
	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b> <b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA</b> <b>LA PLATA HUILA</b> <b>PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y</b> <b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO</b> <b>INSTITUCIONAL</b>	<b>Código:</b> MDE-GPDI-GD-F-004 <b>Versión:</b> 03 <b>Página:</b> 4 de 9



### EQUIPO DE TRABAJO SIAU



**DARIO ARIAS**  
(ORIENTADOR)



**REINELIA CASTILLO**  
(ORIENTADORA)



**NANCY HERRERA**  
(ORIENTADORA)



**MERCEDES LISCANO**  
(ORIENTADORA)



**YURY PETE**  
(ORIENTADORA BILINGÜE)



**PAULA ANDREA MOLINA CRUZ**  
(APOYO ADMÓN)



**LUISA FERNANDA CASTAÑEDA**  
(COORD. SIAU)



Salud Integral, Impacto Real




## ¿QUÉ ES EL SIAU?

- El Sistema de Información y Atención al Usuario (SIAU) es una herramienta que se utiliza en el sector de la salud para mejorar la calidad de los servicios, cuyo objetivo principal es garantizar la protección y promoción de los derechos y deberes de los usuarios, la participación de la comunidad y el mejoramiento de la calidad en la prestación de los servicios de la Institución.

Salud Integral, Impacto Real

— Salud Integral, Impacto Real —

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de sello seco "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital".

	<b>FORMATO DE INFORME</b> <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b> <b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA</b> <b>LA PLATA HUILA</b> <b>PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO INSTITUCIONAL</b>	<b>Fecha:</b> 05/11/2024
		<b>Código:</b> MDE-GPDI-GD-F-004
		<b>Versión:</b> 03
		<b>Página:</b> 5 de 9



### FINALIDADES DEL SIAU

- Servir como estrategia para fortalecer la calidad de los servicios de la Institución, a través de la información proporcionada por los usuarios por medio de encuestas de satisfacción, buzones de sugerencias y trámite de quejas.
- Informar y orientar a los usuarios sobre el uso, acceso y disponibilidad de los servicios que presta el Hospital.
- Evaluar permanentemente el grado de satisfacción a través de encuestas y otras metodologías.
- Recepcionar y tramitar de las quejas, reclamos, solicitudes presentadas por los usuarios.
- Promover los derechos y deberes de los usuarios de la Institución.
- Promover y garantizar espacios de participación social.

Salud Integral, Impacto Real  
**CONTROLADO**



**PORTAFOLIO DE SERVICIOS**

**MIS DEBERES COMO PACIENTE**

- Seguir las recomendaciones dadas por el equipo de salud, para su bienestar.
- Tratar con respeto y equidad al personal del equipo de salud y comunidad en general.
- Cumplir con las citas programadas y/o canceladas oportunamente en caso de no poder asistir.
- Brindar información clara y veraz sobre identificación, afiliación al sistema de seguridad social y estado de salud.
- Valorar por el cuidado de su salud y la de su comunidad.
- Cumplir con las normas y políticas establecidas para el ingreso y egreso de la institución.
- Cuidar los bienes de la institución uso racional de los recursos, instalaciones y dotación.

**POLÍTICA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

La ESE Hospital Departamental San Antonio de Padua, implementa las políticas de participación y servicio al ciudadano como la razón primordial de ser de la entidad, con el fin de brindar a nuestros usuarios un servicio de calidad, humanizado en pro del mejoramiento continuo, generando una cultura de servicios de satisfacción al ciudadano.

**SERVICIO DE ATENCIÓN E INFORMACIÓN AL USUARIO SIAU**

<https://hospitaldeplata.gov.ec>  
 ESE Hospital Departamental San Antonio de Padua  
 hosp.sanantoniodepadua  
 ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA  
 Dirección: Carrera 2E #13-17  
 Avenida Libertadores  
 Saldaña Nueva  
 Foneo: (003) 6370149

**PARA MAYOR INFORMACIÓN PUEDE COMUNICARSE AL:**  
**318 827 0007**  
[siau@sanantoniodepadua.gov.ec](mailto:siau@sanantoniodepadua.gov.ec)



**SERVICIOS:**

**Urgencias**

- Triaje
- Transporte Asistencia Básica
- Transporte Asistencia Especializada

**Internación "Hospitalización"**

- Hospitalización Adultos
- Hospitalización Pediátrica
- Hospitalización Geriátrica
- Cirugía
- Unidad de Cuidados Intensivos

**Apoyo Diagnóstico**

- Radiología
- Tono de Muestra
- Laboratorio Clínico
- Ecografía

**Consulta Externa Ambulatoria**

- Pediatría
- Medicina Interna
- Ginecología
- Clásica
- Cirugía General
- Otorinolaringología
- Neología
- Anestesiología
- Ortopedia
- Fonoaudiología
- Terapia Física y Rehabilitación
- Gastroenterología

**RECUERDO QUE:**

Todos los procedimientos de salud son de carácter confidencial. El COPADO es el responsable de la información que se maneja en el SIAU.

**REQUISITOS PARA SER ATENDIDO**

Con la orden médica el paciente debe dirigirse a su EPS, y solicitar la autorización para su atención o correspondiente.

EN LA AFILIACIÓN NO SE PUEDEN ASIGNAR COSTOS.

**UNIDAD DE ATENCIÓN CIUDADANAS**

[hospitaldeplata.gov.ec](https://hospitaldeplata.gov.ec)  
 333 563 9962  
 07 234 0077  
 HORAS ATENCIÓN: 24h. No. Costo del servicio: \$0.00

**UNIDAD DE REGISTROS DE LABORATORIO**

**HORARIO DE ATENCIÓN:**  
 Lunes a Viernes:  
 7:00 am - 10:00 am  
 1:00 pm - 5:00 pm  
 Sábados:  
 7:00 am - 12:00 pm  
 2:00 pm - 5:00 pm

**UNIDAD DE ELECTROCARDIOGRAMA Y TENSIOLOGÍA**

**HORARIO DE ATENCIÓN:**  
 Lunes a Viernes:  
 8:00 am - 11:00 am  
 2:00 pm - 5:00 pm  
 Sábados:  
 7:00 am - 12:00 pm

**PARA SOLICITAR LA CITA ES NECESARIO TENER VIGENTE LA AUTORIZACIÓN DE LA EPS**


La Facturación en todos los casos se debe realizar una hora antes de la cita.

**MIS DERECHOS COMO PACIENTE**

- Recibir atención de dignidad una vez lo solicite.
- Recibir un trato digno, amable respetando sus creencias, costumbres y valores.
- Recibir información clara y oportuna acerca de su enfermedad, tratamiento, cuidados y trámites administrativos asociados con su condición de salud.
- Ser atendido por un equipo de salud preparado y capacitado en un ambiente privado y seguro.
- Obtener un manejo confidencial de su historia clínica.
- A tener un acompañante durante el proceso de atención.
- Hacer al profesional de salud de acuerdo a su necesidad y obtener una segunda opinión médica sobre su enfermedad cuando lo requiere.
- Exponer sus sugerencias, felicitaciones, quejas, reclamos y recibir respuesta oportunamente. A un trabajo coordinado con otros unidades en caso de violencia, maltrato, abuso y abandono.

Salud Integral, Impacto Real

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de sello seco "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital".

	<b>FORMATO DE INFORME</b> <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b> <b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA</b> <b>LA PLATA HUILA</b> <b>PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y</b> <b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO</b> <b>INSTITUCIONAL</b>	<b>Fecha:</b> 05/11/2024
		<b>Código:</b> MDE-GPDI-GD-F-004
		<b>Versión:</b> 03
		<b>Página:</b> 6 de 9



### FORMATO PQRSF

FORMATO DE PQRSF

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA  
LA PLATA HUILA  
PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA

AFECTADO (SUABRO) (A)  
Su aporte es muy importante para mejorar la Calidad de nuestros Servicios.  
POR FAVOR DILIGENCIE EL SIGUIENTE FORMATO:

TIPO DE COMENTARIO	GRUPO	FEEDBACK
NOMBRE Y APELLIDO:	RESUMEN:	
DOCUMENTO IDENTIDAD:	EDAD:	
TELÉFONO DE LA DIRECCIÓN:	TELÉFONO:	
FECHA Y HORA DE LA SITUACIÓN A COMENTAR:		
DÍA:	MES:	HORA:
SERVICIO AL QUE SE REFIERE:		
DESCRIPCIÓN DE SU EXPERIENCIA:		
FIRMA:		

*"Respetar, Humanizar y Seguir en Nuestra Compromiso"*  
Este documento no valida en medio impreso sin la identificación de sello seco "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital".

Salud Integral, Impacto Real



### DEBERES Y DERECHOS

#### MIS DERECHOS COMO PACIENTE

- 1 Recibir atención de urgencias una vez la solicite.
- 2 Recibir un trato digno, amable, respetando sus creencias, costumbres y opiniones.
- 3 Recibir información clara y oportuna acerca de su enfermedad, tratamiento, cuidados, trámites administrativos asociados con su condición de salud.
- 4 Ser atendido por un equipo de salud preparado y comprometido en un ambiente privado y seguro.
- 5 Obtener un manejo confidencial de su historia clínica.
- 6 A tener un acompañante durante el proceso de atención.
- 7 Elegir al profesional de salud de acuerdo a su necesidad y obtener una segunda opinión médica sobre su enfermedad cuando lo requiera.
- 8 Expresar sus sugerencias, felicitaciones, quejas, reclamos y recibir respuesta oportunamente.
- 9 A un trabajo coordinado con otras entidades en caso de violencia, maltrato, abuso y abandono.
- 10 Morir dignamente.

#### MIS DEBERES COMO PACIENTE

- 1 Seguir las recomendaciones dadas por el equipo de salud, para su bienestar.
- 2 Tratar amable y respetuosamente al equipo de salud y comunidad en general.
- 3 Cumplir con las citas programadas y/o cancelarlas oportunamente en caso de no poder asistir.
- 4 Brindar información clara y veraz sobre identificación, afiliación al sistema de seguridad social y estado de salud.
- 5 Velar por el cuidado de su salud y la de su comunidad.
- 6 Cumplir con las normas y políticas establecidas para el ingreso y egreso a la institución.
- 7 Cuidar los bienes.

Líneas de Atención al Call Center: 323 563 9162

Salud Integral, Impacto Real



### ASIGNACIÓN DE CITAS



#### LÍNEAS DE ATENCIÓN CITAS MÉDICAS

 Hospitaldelaplata.gov.co

 323 563 9162

 317 234 0077

LUNES A VIERNES 7:00 AM - 5:00 PM  
SÁBADOS 7:00 AM - 11:00 AM

Salud Integral, Impacto Real

Salud Integral, Impacto Real

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de sello seco "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital".

## FORMATO DE INFORME

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA  
LA PLATA HUILA  
PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y  
DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO  
INSTITUCIONAL

Fecha: 05/11/2024

Código: MDE-GPDI-GD-F-004

Versión: 03

Página: 7 de 9



### Médicos Generales

Angela Patricia Lemus castro
Angela Patricia Lemus Castro
Yamileth Reynosa Ruiz
Karen Valderrama
Karla Juliana Ladino Gil
Claudia Ximena Cediel Martínez
ISMAEL MARCIAL GUERRA LOZANO
Viviana Jaramillo
Carlos Alberto Díaz quintero
Cindy Lorena Guijo Torres
Karol burbano
Valeria arias Tobar
Yelry Caterine Lievano Perdomo
Diana Carolina Nuñez Méndez
Jose Yesid medina Noscue

### Especialistas

Sandra Milena Mestizo Ñuscue
Myriam Vargas mendoza
Rubiel Ernesto Polania Tovar
Maria Teresa Rodriguez Ruiz
ALBERTO LUIS DE ARMAS AMAYA
Laura Plata
HUGO RIVERA PIRELA



**FORMATO DE INFORME**  
**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**  
**HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA**  
**LA PLATA HUILA**  
**PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y**  
**DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO**  
**INSTITUCIONAL**

**Fecha:** 05/11/2024  
**Código:** MDE-GPDI-GD-F-004  
**Versión:** 03  
**Página:** 8 de 9



**FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA**  
**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**  
**HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA**  
**LA PLATA HUILA**  
**PROCESO GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y**  
**DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO**  
**INSTITUCIONAL**

**Fecha:** 05/11/2024  
**Código:** MDE-GPDI-GD-F-002  
**Versión:** 04  
**Página:** 2 de 2

**FECHA:** 10-07-2025 **HORA:** 2:15 pm

**ACTIVIDAD:** Inducción General Institucional.

Nº	NOMBRE COMPLETO	No. IDENTIFICACIÓN	CARGO/ ACTIVIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN	FIRMA
1	Andrés Mauricio Castañeda	19277870	RP. Tecniosolud	Provisional. Nombramiento	[Firma]
2	Magnolia Loiza	35283054	S. Generalista	SPACI 1*	[Firma]
3	Carlo Hernan Martinez E.	12277547	Lider PAMEC	Agremiación	[Firma]
4	Leidy Carolina Collo C.	1014277362	Enfermera	Agremiación	Carolina Collo
5	Nancy Yureny Rojas P.	1081397098	Aux enfermera Camilleva	Agremiación	Nancy Rojas
6	Andrés Alvarez C.	1076592798	Enfermería	Agremiación	Andrés A.
7	Sandra Cerquera A.	1004246875	Aux Facturación	Agremiación	[Firma]
8	Jeanita Alvaran C.	7075218077	APYO ADMINISTRA	Agremiación	[Firma]
9	Maria Alejandra P.	26030418	APYO Cartera	Agremiación	[Firma]
10	Yadira Chalco campo	1081397651	Auxiliar ENE	Agremiación	Yadira Chalco
11	Jessica...	11363340	MEDICO.	Agremiación E.N.	[Firma]
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

— Salud Integral, Impacto Real —

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de sello seco "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital".



**FORMATO DE INFORME**  
**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**  
**HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA**  
**LA PLATA HUILA**  
**PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y**  
**DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO**  
**INSTITUCIONAL**

**Fecha:** 05/11/2024  
**Código:** MDE-GPDI-GD-F-004  
**Versión:** 03  
**Página:** 9 de 9

	<b>FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA</b>	<b>Fecha:</b> 05/11/2024
	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b>	<b>Código:</b> MDE-GPDI-GD-F-002
	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA</b>	<b>Versión:</b> 04
	<b>LA PLATA HUILA</b>	<b>Página:</b> 2 de 2
<b>PROCESO GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y</b>		
<b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO</b>		
<b>INSTITUCIONAL</b>		

**FECHA:** 10-07-2025 **HORA:** 2:15 PM.

**ACTIVIDAD:** *Lideres que participan en la Inducción General.*

Nº	NOMBRE COMPLETO	No. IDENTIFICACIÓN	CARGO/ ACTIVIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN	FIRMA
1	Liliana Palauo	1027880258	Lider S paciente	Agremiación	<i>[Signature]</i>
2	Jaura V. Cáceres F.	1081023385	Humanización Psicología	Agremiación	<i>Jaura C.</i>
3	Carla Hema Martínez	12279547	Lider PAMEC	Agremiación	<i>[Signature]</i>
4	Yovanna Bauhista A.	26129325	Apoy. Pac. T. Virus	Agremiación	<i>[Signature]</i>
5	Silvia Daniela Valencia C.	108141058	Apoyo Proc. Mercadeo	Contratista	S. Daniela VC
6	Fabian Senato Vargas	1004208865	Apoyo SCS Administrativos	Agremiación	Fabian Senato U.
7	Carlos Andrés Puyo	12.280492	Planificación	OPS.	<i>[Signature]</i>
8	Carlos Sanabecan	1024360941	Int. Ambulatorio	OPS	<i>[Signature]</i>
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

— Salud Integral, Impacto Real —

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"

— Salud Integral, Impacto Real —

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de sello seco "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital".