
 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	FORMATO SOLICITUD DE INFORMACIÓN			
PROCESO: SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO	CÓDIGO: SIU-S2-F2	VIGENCIA: 27/06/2023	V2	PÁGINA 1 de 3

Señores
E.S.E. Carmen Emilia Ospina.
 Neiva (H)

Yo **(1)** _____ identificado(a) con cedula de ciudadanía No.**(2)** _____ expedida en **(3)** _____, actuando en mi propio nombre o en calidad de representante, me permito solicitar de la manera más cordial y respetuosamente posible, información sobre **(4)** _____ que se encuentra en **(5)** _____ de la Empresa Social del Estado **E.S.E. Carmen Emilia Ospina.** Cuya finalidad es **(6)** _____

De antemano agradezco su colaboración y espero una pronta respuesta

Fecha (DD , MM , AAAA)



Atentamente:

 Firma del solicitante:

Nombre.
 Cedula
 Dirección
 Teléfono
 Email

 Firma encargado de recibir la solicitud:

Nombre.
 Cargo:

 <p>ESE CARMEN EMILIA OSPINA <i>Salud, bienestar y dignidad</i></p>	FORMATO SOLICITUD DE INFORMACIÓN			
PROCESO: SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO	CÓDIGO: SIU-S2-F2	VIGENCIA: 27/06/2023	V2	PÁGINA 2 de 3

INSTRUCTIVO PARA DILIGENCIAR EL FORMATO " SOLICITUD DE INFORMACIÓN"

OBJETIVO: Brindar al usuario interno, externo y su familia la información necesaria que requiera para un fin en específico

ALCANCE: Aplica para todo tipo de usuarios de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina.

Para el diligenciamiento correcto del formato tenga en cuenta lo siguiente:

1. Registrar el nombre del encargado de diligenciar el formato.
2. Registrar el número de la cedula de ciudadanía del encargado de diligenciar el formato.
3. Registrar el lugar de expedición de la cedula de ciudadanía del encargado de diligenciar el formato.
4. Describir la información solicitada.
5. Registrar el lugar donde reposa la información.
6. Describir la finalidad de la información.

Fecha: Registrar la fecha de diligenciamiento del formato.

Firma del solicitante: Registrar los datos del solicitante.

Firma encargado de recibir la solicitud: Registrar los datos del funcionario encargado de recibir la información.



FORMATO
SOLICITUD DE INFORMACIÓN



PROCESO: SISTEMA DE
INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL
USUARIO

CÓDIGO: SIU-S2-F2

VIGENCIA: 27/06/2023

V2

PÁGINA 3 de 3

CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Descripción el Cambio	Fecha de aprobación
1	Elaboración de documento:	14/12/2021
2	<p>Modificación del documento: Se modifica documento con el fin de dar cumplimiento al cronograma de actualización de documentos del área de Ingeniería de procesos de Calidad y así mismo obtener una mejora continua en el subproceso "Monitoreo de servicios", se realizaron los siguientes ajustes:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Actualización de la vigencia. 2. Ajustes estructurales. 	27/06/2023
<p>Nombre: Leydi Catalina Gomez Calderon. Contratista área Sistema de Información y Atención al Usuario.</p> <p>Nombre: Evelyn Karolina García Polanco. Agremiada Asistir.</p>	<p>Nombre: Irma Susana Bermúdez Acosta. Contratista área Garantía de la Calidad.</p>	<p>Nombre: Ingrid Alexandra Suarez Castro. Cargo: Subgerente Técnico Científica.</p>
Elaboró	Revisó	Aprobó

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

ESE Carmen Emilia Ospina