
	<b>E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA</b>				
	<b>Tipo de Documento</b>		<b>Área o Proceso que lo Genera:</b>		
	FORMATO		GESTIÓN DE ATENCIÓN AL USUARIO		
	<b>Nombre</b>	<b>Código</b>	<b>Versión</b>	<b>Fecha aprobación</b>	
CERTIFICACIÓN PQRSDF		M-AU-F-001	V4	05/03/2025	

DE: SIAU

PARA: SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD

ASUNTO: CERTIFICACIÓN PQRSDF A SATISFACCIÓN

Cordial Saludo,

La líder de la oficina SIAU se permite certificar que el/a señor/a **MARIA LORENA RAMIREZ CHACON**, identificada con CC. No. **52.531.973** de. Quien se desempeña en el cargo de Auxiliar de Enfermería, Objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN CON DESTINO A LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA Y SUS PUESTOS DE SALUD HATO Y SIETE TROJES. En el marco de la ejecución del contrato de prestación de servicios: **443 – 2.026**, no registra PQRSDF pendientes en el mes de junio.

Atentamente;

  
**ANGIE MILENA CAMARGO RIVEROS**  
 LIDER -SIAU

En constancia se firma en el municipio de Funza en el mes de junio de 2.026.

*Elaboró y Proyectó: Angie Milena Camargo Riveros – Líder – SIAU.  
 Revisó: Mauricio O' Byrne Ramirez – Subgerencia de Servicios de Salud.  
 Aprobó: Julia Isabel Muelle Plazas-Gerente.*

*Quienes proyectamos, revisamos y aprobamos, declaramos que el presente documento lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo recomendamos para la firma de la Gerencia de la E.S.E.*

“Fu Salud, Nuestro Compromiso”  
 Sede Administrativa, Calle 11 N° 9-99, Piso 2 - Funza Cundinamarca - Correo: [gerencia@hospitalfunza.gov.co](mailto:gerencia@hospitalfunza.gov.co)  
 Web: <http://www.hospitalfunza.gov.co/>

