

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE</b> <b>NIT. 800037021-7</b> <small>FORMATO DE OFICIO</small>	<b>HDG-GC-F5</b>	
		<b>Versión 3</b>	

Granada, Meta, 28 de abril de 2026

Señora  
**JASMINE GÓMEZ**  
Granada – Meta

**Asunto: Respuesta a la pregunta: ¿Qué proyectos tiene para mejorar el Hospital Departamental de Granada E.S.E.?**

Estimada señora Gómez,

Reciba un cordial saludo de parte de todo el equipo del Hospital Departamental de Granada E.S.E.

En atención a su consulta, nos permitimos informarle los proyectos que actualmente ha presentado la institución, orientados al fortalecimiento y mejoramiento de nuestros servicios de salud, junto con su estado actual:

PROYECTOS PRESENTADOS POR EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.			
ÍTE M	PROYECTO	RADICADO	ESTADO
1	Dotación equipos biomédicos para el Servicio de Cirugía y el Servicio para la Atención del parto del Hospital Departamental de Granada E.S.E.	Número de Radicado: 2025423002508652	En ajuste por parte de MSPS
2	Proyecto de Inversión cuyo objeto es la Adecuación y Mejoramiento de la Infraestructura Física de las diferentes Áreas de Atención del Hospital Departamental de Granada E.S.E.	Concepto técnico de Viabilidad	Viabilizado
3	Adquisición Unidad Móvil de atención para medicina Especializada del Hospital Departamental de Granada E.S.E.	Número de Radicado: 2025423001247282	En revisión por parte de MSPS
4	Proyecto para la Gestión de Recursos para el Fortalecimiento del Servicio de Cirugía del Hospital Departamental De Granada E.S.E.; en el Municipio de Granada, Departamento del Meta.	Número de Radicado: 2025423002553262	Presentado a prestación de servicios MSPS
5	Ampliación y mejoramiento de la capacidad instalada del servicio de Hospitalización del Hospital Departamental de Granada	Número de Radicado: 2025423003602462	En revisión por parte de MSPS
6	Estudios y diseños para la construcción de la nueva unidad de salud mental del Hospital Departamental de Granada	Número de Radicado: 2025423003821212	Presentado a MSPS
7	Presentación del proyecto de inversión cuyo objeto es la ampliación y mejoramiento de la capacidad instalada del servicio de Urgencias Hospital de Granada E.S.E. para evaluación y emisión de concepto técnico de viabilidad.	Número de Radicado Inicial: 2025423003095242 Radicado con ajustes 2026423001566642	En revisión por parte de MSPS

Estas iniciativas reflejan nuestro compromiso con el fortalecimiento institucional, la mejora en la calidad de la atención y la ampliación de la capacidad instalada, en beneficio de toda la comunidad.

Agradecemos su interés y participación, ya que este tipo de consultas contribuyen a nuestro proceso de mejora continua. Quedamos atentos a cualquier inquietud adicional.  
Cordialmente,

  
**YENY YASMIN ROMERO MORALES**  
Gerente

	<b>"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS"</b> CALLE 15 CARRERA 2 Y 4 TELEFONO 6587800 LINEA GRATUITA: 018000965050 <a href="http://www.hospitalgranada.gov.co">www.hospitalgranada.gov.co</a> E-mail: <a href="mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co">gerencia@hospitalgranada.gov.co</a>	
---	--	---



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE  
NIT. 800037021-7



### FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE PREGUNTAS O PROPUESTAS

Los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con los temas definidos para la Audiencia Pública de rendición de cuentas de la vigencia 2025.

FECHA: 07 de octubre

ACTÚA EN FORMA PERSONAL: SI  NO

NOMBRE: Suzanne Gomez

ORGANIZACIÓN: NEPS

(Únicamente si representa una Organización)

DIRECCIÓN U. Granada

CIUDAD: Granada Meta

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

(Para dar respuesta)

PREGUNTA DIRIGIDA A: Gerente

Describe su pregunta, propuesta, recomendación, observación o sugerencia:

Que proyectos tiene mas para el Hospital de Granada?



"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS"  
CALLE 15 CARRERA 2 Y 4  
TELEFONO 6587800  
LINEA GRATUITA : 018000965050  
[www.hospitalgranada.gov.co](http://www.hospitalgranada.gov.co) E-mail: [gerencia@hospitalgranada.gov.co](mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co)



	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE</b> <b>NIT. 800037021-7</b> <small>FORMATO DE OFICIO</small>	<b>HDG-GC-F5</b>	
		<b>Versión 3</b>	

Granada, Meta, 28 de abril de 2026

Señora  
**YOMAIRA GONZÁLEZ**  
 Guamal – Meta

**Asunto: Respuesta a la pregunta: ¿Qué proyectos tiene para mejorar el servicio de baño, aire acondicionado en el servicio de urgencias?**

Estimada señora González

Reciba un cordial saludo de parte de todo el equipo del Hospital Departamental de Granada E.S.E.

En atención a su consulta, nos permitimos informarle los proyectos que actualmente ha presentado la Institución, orientados al fortalecimiento y mejoramiento de nuestros servicios de salud, junto con su estado actual:

PROYECTOS PRESENTADOS POR EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.			
ÍTEM	PROYECTO	RADICADO	ESTADO
1	Dotación equipos biomédicos para el Servicio de Cirugía y el Servicio para la Atención del parto del Hospital Departamental de Granada E.S.E.	Número de Radicado: 2025423002508652	En ajuste por parte de MSPS
2	Proyecto de Inversión cuyo objeto es la Adecuación y Mejoramiento de la Infraestructura Física de las diferentes Áreas de Atención del Hospital Departamental de Granada E.S.E.	Concepto técnico de Viabilidad	Viabilizado
3	Adquisición Unidad Móvil de atención para medicina Especializada del Hospital Departamental de Granada E.S.E.	Número de Radicado: 2025423001247282	En revisión por parte de MSPS
4	Proyecto para la Gestión de Recursos para el Fortalecimiento del Servicio de Cirugía del Hospital Departamental De Granada E.S.E.; en el Municipio de Granada, Departamento del Meta.	Número de Radicado: 2025423002553262	Presentado a prestación de servicios MSPS
5	Ampliación y mejoramiento de la capacidad instalada del servicio de Hospitalización del Hospital Departamental de Granada	Número de Radicado: 2025423003602462	En revisión por parte de MSPS
6	Estudios y diseños para la construcción de la nueva unidad de salud mental del Hospital Departamental de Granada	Número de Radicado: 2025423003821212	Presentado a MSPS
7	Presentación del proyecto de inversión cuyo objeto es la ampliación y mejoramiento de la capacidad instalada del servicio de Urgencias Hospital de Granada E.S.E. para evaluación y emisión de concepto técnico de viabilidad.	Número de Radicado Inicial: 2025423003095242 Radicado con ajustes 2026423001566642	En revisión por parte de MSPS

Estas iniciativas reflejan nuestro compromiso con el fortalecimiento institucional, la mejora en la calidad de la atención y la ampliación de la capacidad instalada, en beneficio de toda la comunidad.

Agradecemos su interés y participación, ya que este tipo de consultas contribuyen a nuestro proceso de mejora continua. Quedamos atentos a cualquier inquietud adicional.  
 Cordialmente,

  
**YENY YASMIN ROMERO MORALES**  
 Gerente

	<p align="center"> <b>“UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS”</b>            CALLE 15 CARRERA 2 Y 4            TELEFONO 6587800            LINEA GRATUITA: 018000965050  <a href="http://www.hospitalgranada.gov.co">www.hospitalgranada.gov.co</a> E-mail: <a href="mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co">gerencia@hospitalgranada.gov.co</a> </p>	
---	--	---



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE  
NIT. 800037021-7



### FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE PREGUNTAS O PROPUESTAS

Los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con los temas definidos para la Audiencia Pública de rendición de cuentas de la vigencia 2025.

FECHA: 14-04-2026

ACTÚA EN FORMA PERSONAL: SI  NO

NOMBRE: Yomaira Gonzalez

ORGANIZACIÓN: \_\_\_\_\_

(Únicamente si representa una Organización)

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

CIUDAD: Guamal.

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

(Para dar respuesta)

PREGUNTA DIRIGIDA A: Servicio urgencias.

Describe su pregunta, propuesta, recomendación, observación o sugerencia:

Que proyecto tienen de mejorar el  
Servicio de baño, aire acondicionado  
en el servicio de urgencia.



"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS"

CALLE 15 CARRERA 2 Y 4

TELÉFONO 6587800

LÍNEA GRATUITA : 018000965050

[www.hospitalgranada.gov.co](http://www.hospitalgranada.gov.co) E-mail: [gerencia@hospitalgranada.gov.co](mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co)



	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE</b> <b>NIT. 800037021-7</b> <small>FORMATO DE OFICIO</small>	<b>HDG-GC-F5</b>	
		<b>Versión 3</b>	

Granada, Meta, 28 de abril de 2026

Señor  
**CAMPIÑO OSORIO**  
 Puerto Rico – Meta

**Asunto: Respuesta a la pregunta: “¿Qué proyectos tienen más para el Hospital Departamental de Granada E.S.E.?”**

Estimado señor Osorio,

Reciba un cordial saludo de parte de todo el equipo del Hospital Departamental de Granada E.S.E.

En atención a su consulta, nos permitimos informarle los proyectos que actualmente ha presentado la institución, orientados al fortalecimiento y mejoramiento de nuestros servicios de salud, junto con su estado actual:

PROYECTOS PRESENTADOS POR EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.			
ÍTEM	PROYECTO	RADICADO	ESTADO
1	Dotación equipos biomédicos para el Servicio de Cirugía y el Servicio para la Atención del parto del Hospital Departamental de Granada E.S.E.	Número de Radicado: 2025423002508652	En ajuste por parte de MSPS
2	Proyecto de Inversión cuyo objeto es la Adecuación y Mejoramiento de la Infraestructura Física de las diferentes Áreas de Atención del Hospital Departamental de Granada E.S.E	Concepto técnico de Viabilidad	Viabilizado
3	Adquisición Unidad Móvil de atención para medicina Especializada del Hospital Departamental de Granada E.S.E.	Número de Radicado: 2025423001247282	En revisión por parte de MSPS
4	Proyecto para la Gestión de Recursos para el Fortalecimiento del Servicio de Cirugía del Hospital Departamental De Granada E.S.E.; en el Municipio de Granada, Departamento del Meta.	Número de Radicado: 2025423002553262	Presentado a prestación de servicios MSPS
5	Ampliación y mejoramiento de la capacidad instalada del servicio de Hospitalización del Hospital Departamental de Granada	Número de Radicado: 2025423003602462	En revisión por parte de MSPS
6	Estudios y diseños para la construcción de la nueva unidad de salud mental del Hospital Departamental de Granada	Número de Radicado: 2025423003821212	Presentado a MSPS
7	Presentación del proyecto de inversión cuyo objeto es la ampliación y mejoramiento de la capacidad instalada del servicio de Urgencias Hospital de Granada E.S.E. para evaluación y emisión de concepto técnico de viabilidad.	Número de Radicado Inicial: 2025423003095242 Radicado con ajustes 2026423001566642	En revisión por parte de MSPS

Estas iniciativas reflejan nuestro compromiso con el fortalecimiento institucional, la mejora en la calidad de la atención y la ampliación de la capacidad instalada, en beneficio de toda la comunidad.

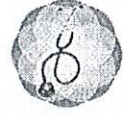
Agradecemos su interés y participación, ya que este tipo de consultas contribuyen a nuestro proceso de mejora continua. Quedamos atentos a cualquier inquietud adicional.  
 Cordialmente,

  
**YENY YASMIN ROMERO MORALES**  
 Gerente

	<p align="center"> <b>“UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS”</b>            CALLE 15 CARRERA 2 Y 4            TELEFONO 6587800            LINEA GRATUITA: 018000965050  <a href="http://www.hospitalgranada.gov.co">www.hospitalgranada.gov.co</a> E-mail: <a href="mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co">gerencia@hospitalgranada.gov.co</a> </p>	
---	--	---



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE  
NIT. 800037021-7



**FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE PREGUNTAS O PROPUESTAS**

Los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con los temas definidos para la Audiencia Pública de rendición de cuentas de la vigencia 2025.

FECHA: 17 de 2026

ACTÚA EN FORMA PERSONAL: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

NOMBRE: Campesino Osorio 18235966

ORGANIZACIÓN: N.P.S  
(Únicamente si representa una Organización)

DIRECCIÓN pueblo Nuevo, meta.

CIUDAD: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

(Para dar respuesta)

PREGUNTA DIRIGIDA A: gerencia

Describe su pregunta, propuesta, recomendación, observación o sugerencia:

que proyectos tiene mas para el hospital.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

cel. 315186658

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE</b> <b>NIT. 800037021-7</b> <small>FORMATO DE OFICIO</small>	<b>HDG-GC-F5</b>	
		<b>Versión 3</b>	

Granada, 24 de Abril de 2026

Señora  
**LORENA AGUILAR**  
San José del Guaviare

**Ref:** Respuesta Pregunta Rendición de Cuentas

Respetada señora Lorena Aguilar:

Frente a las inquietudes manifestadas sobre el trato en el área de urgencias, es importante aclarar que el Hospital Departamental de Granada cuenta con una estructura organizacional sólida, en la cual el personal médico y asistencial no actúa de manera independiente, sino que está debidamente dirigido y supervisado. La institución dispone de líderes de proceso en cada área, incluido el servicio de urgencias, quienes tienen la responsabilidad de orientar, supervisar y garantizar el cumplimiento de los protocolos, procedimientos y estándares de calidad en la atención. Estos líderes trabajan de manera articulada con la coordinación médica, subgerencia Asistencial y la gerencia, asegurando un control constante y un seguimiento riguroso del desempeño del personal.

De igual manera, el Operador Externo encargado del personal implementa estrategias de seguimiento, control y mejora continua, además la institución cuenta con canales establecidos para la atención de quejas, sugerencias y reclamos de los usuarios. Estos mecanismos facilitan la identificación de aspectos a mejorar y la adopción de medidas correctivas de forma oportuna. Si bien el servicio de urgencias es un entorno de alta demanda y complejidad, lo que en ocasiones puede generar situaciones de presión, la institución mantiene su firme compromiso con la humanización de los servicios de salud y el respeto hacia los pacientes y sus familias.

El Hospital Departamental de Granada reitera su compromiso con la comunidad, garantizando que cada proceso cuenta con responsables directos y que todas las situaciones reportadas son analizadas en el marco de la mejora continua.

Señora Leidy, agradecemos su participación en este espacio de rendición de cuentas. Sus aportes son valiosos y contribuyen significativamente al fortalecimiento y mejora de nuestros procesos institucionales.

Cordial Saludo,



**INGRID PAOLA PEREZ VARGAS**  
Subgerente Asistencial.

	<p align="center"> <b>" UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS "</b>  CALLE 15 CARRERA 2 Y 4  TELEFONO 6587800  LINEA GRATUITA : 018000965050  <a href="http://www.hospitalgranada.gov.co">www.hospitalgranada.gov.co</a> E-mail: <a href="mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co">gerencia@hospitalgranada.gov.co</a> </p>	
---	---	---



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE  
NIT. 800037021-7



### FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE PREGUNTAS O PROPUESTAS

Los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con los temas definidos para la Audiencia Pública de rendición de cuentas de la vigencia 2025.

FECHA: 13 04 2026

ACTÚA EN FORMA PERSONAL: SI  NO

NOMBRE: Lorena Aguilar

ORGANIZACIÓN: paciente

(Únicamente si representa una Organización)

DIRECCIÓN San Jose

CIUDAD: San Jose

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

(Para dar respuesta)

PREGUNTA DIRIGIDA A: la señora Gerente

Describe su pregunta, propuesta, recomendación, observación o sugerencia:

quien dirige al personal medico y  
jeffes de la institución.  
en el area de la urgencia son muy bruscos y  
no hay quien los regule,  
fungo que informar porque no debe ser asi



"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS"

CALLE 15 CARRERA 2 Y 4

TELEFONO 6587800

LINEA GRATUITA : 018000965050

[www.hospitalgranada.gov.co](http://www.hospitalgranada.gov.co) E-mail: [gerencia@hospitalgranada.gov.co](mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co)



	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE</b> <b>NIT. 800037021-7</b> <small>FORMATO DE OFICIO</small>	<b>HDG-GC-F5</b>	
		<b>Versión 3</b>	

Granada, 24 de Abril de 2026

Señora  
**RUT MERY CHITIVA**  
 Vereda los Andes -Finca Botecito  
 EPS Sanitas  
[Rutrodriguez404@gmail.com](mailto:Rutrodriguez404@gmail.com)  
 Granada – Meta

**Ref:** Respuesta Pregunta Rendición de Cuentas

Respetada señora Rut Mery:

En nombre de la Gerencia del Hospital Departamental de Granada, queremos expresar nuestro más sincero agradecimiento por sus amables palabras. Nos complace saber que se siente satisfecha con la atención recibida. Este reconocimiento nos motiva a seguir trabajando con compromiso, calidad y calidez humana en cada uno de nuestros servicios.

Hacemos extensivo este mensaje de gratitud a todo nuestro equipo, cuyo esfuerzo y dedicación contribuyen de manera significativa al bienestar de nuestros usuarios. Agradecemos también por ser una usuaria participativa en la rendición de cuentas de nuestra institución, ya que su compromiso fortalece la transparencia y el mejoramiento continuo de nuestros servicios.

Así mismo, nos permitimos compartir que dentro de las proyecciones de esta vigencia se contempla la ampliación de nuestras especialidades médicas, incluyendo el fortalecimiento de áreas como neurología, con el propósito de brindar una atención más integral y oportuna a nuestra comunidad. Reiteramos nuestro compromiso de continuar ofreciendo servicios de salud con calidad, seguridad, humanización y enfoque en las necesidades de nuestros usuarios.

Cordial Saludo,



**INGRID PAOLA PEREZ VARGAS**  
 Subgerente Asistencial.

	<p align="center"><b>“ UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS ”</b></p> <p align="center">CALLE 15 CARRERA 2 Y 4          TELEFONO 6587800          LINEA GRATUITA : 018000965050  <a href="http://www.hospitalgranada.gov.co">www.hospitalgranada.gov.co</a> E-mail: <a href="mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co">gerencia@hospitalgranada.gov.co</a></p>	
---	--	---



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE  
NIT. 800037021-7



### FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE PREGUNTAS O PROPUESTAS

Los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con los temas definidos para la Audiencia Pública de rendición de cuentas de la vigencia 2025.

FECHA: \_\_\_\_\_

ACTÚA EN FORMA PERSONAL: SI  NO

NOMBRE: Rut Mery Chitwa

ORGANIZACIÓN: Sanitas

(Únicamente si representa una Organización)

DIRECCIÓN Los Andes Finca el Botecito

CIUDAD: Granada

CORREO ELECTRÓNICO: RutRodriguez404@gmail.com

(Para dar respuesta)

PREGUNTA DIRIGIDA A: Gerencia Asistencial

Describe su pregunta, propuesta, recomendación, observación o sugerencia:

Me siento satisfecha con la atención que me brindan. Gracias

Como Sugerencia que se pudieran Ampliar las especialidades como Neurología, Neurología



" UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS "

CALLE 15 CARRERA 2 Y 4

TELÉFONO 6587800

LÍNEA GRATUITA : 018000965050

[www.hospitalgranada.gov.co](http://www.hospitalgranada.gov.co) E-mail: [gerencia@hospitalgranada.gov.co](mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co)



	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE</b> <b>NIT. 800037021-7</b> <small>FORMATO DE OFICIO</small>	<b>HDG-GC-F5</b>	
		<b>Versión 3</b>	

Granada, 24 de Abril de 2026

Señora  
**YORLADIS MONTEALEGRE**  
 San José del Guaviare-Guaviare

**Ref:** Respuesta Pregunta Rendición de Cuentas

Respetada señora Yorladis:

Agradecemos su participación en la rendición de cuentas de nuestra institución, por medio de la presente nos permitimos dar respuesta a su pregunta, la congestión en el servicio de urgencias no se debe exclusivamente a la cantidad de médicos disponibles, sino a una problemática estructural del sistema de salud en la región. Actualmente, el Hospital Departamental de Granada ha enfrentado niveles de sobreocupación cercanos al 380%, una cifra que evidencia una demanda que supera ampliamente la capacidad instalada.

Esta situación se explica, en gran medida, porque el municipio de Granada, no cuentan con servicios de urgencias de primer nivel disponibles las 24 horas. Como consecuencia, los pacientes con síntomas no vitales, se ven obligados a trasladarse a nuestro Hospital, generando una sobrecarga significativa en el servicio.

Si bien aumentar el número de médicos podría parecer una solución inmediata, no resolvería el problema de fondo. La congestión persistiría mientras no exista una red de atención primaria fortalecida que filtre y atienda oportunamente los casos de menor complejidad en el municipio.

El Hospital Departamental de Granada, en cumplimiento de su deber, continúa garantizando la atención a todos los usuarios, priorizando los casos urgentes y vitales. Sin embargo, es importante señalar que la atención de urgencias no vitales en un contexto de alta demanda puede impactar los tiempos de espera y la calidad del servicio.

Por lo tanto, la solución requiere un enfoque integral que incluya el fortalecimiento de la red de atención primaria en la región, la habilitación de servicios de urgencias de primer nivel 24 horas en Granada, y una adecuada articulación entre los diferentes niveles de atención.

Cordial Saludo,



**INGRID PAOLA PEREZ VARGAS**  
 Subgerente Asistencial.

	<p align="center"> <b>" UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS "</b>  <small>CALLE 15 CARRERA 2 Y 4</small>  <small>TELEFONO 6587800</small>  <small>LÍNEA GRATUITA : 018000965050</small>  <small><a href="http://www.hospitalgranada.gov.co">www.hospitalgranada.gov.co</a> E-mail: <a href="mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co">gerencia@hospitalgranada.gov.co</a></small> </p>	
---	---	---



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE  
NIT. 800037021-7



### FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE PREGUNTAS O PROPUESTAS

Los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con los temas definidos para la Audiencia Pública de rendición de cuentas de la vigencia 2025.

FECHA: 13-04-2026

ACTÚA EN FORMA PERSONAL: SI  NO

NOMBRE: Yoladis Montealegre

ORGANIZACIÓN: \_\_\_\_\_

(Únicamente si representa una Organización)

DIRECCIÓN Lejanias.

CIUDAD: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

(Para dar respuesta)

PREGUNTA DIRIGIDA A: Urgencias.

Describe su pregunta, propuesta, recomendación, observación o sugerencia:

Recomendación de tener mas médicos  
y así se evita tanta coestión  
en el servicio.

ASÍ



"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS"

CALLE 15 CARRERA 2 Y 4

TELEFONO 6587800

LÍNEA GRATUITA : 018000965050

[www.hospitalgranada.gov.co](http://www.hospitalgranada.gov.co) E-mail: [gerencia@hospitalgranada.gov.co](mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co)



	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE</b> <b>NIT. 800037021-7</b> <small>FORMATO DE OFICIO</small>	<b>HDG-GC-F5</b>	
		<b>Versión 3</b>	

Granada, 24 de Abril de 2026

Señor  
**HUMBER MUÑOZ LANCHEROS**  
 Comunicador Social  
[humbermuñozlancheros@hotmail.com](mailto:humbermuñozlancheros@hotmail.com)  
 Granada-Meta

**Ref:** Respuesta Pregunta Rendición de Cuentas

Respetado señor Muñoz:

En nombre de la Gerente del Hospital Departamental de Granada Dra. Yenny Jazmin Romero Morales, le agradecemos profundamente sus palabras de reconocimiento hacia el esfuerzo del personal profesional, administrativo, Trabajo social y del equipo de atención al usuario del Hospital Departamental de Granada, especialmente en la atención a las personas que no cuentan con red de apoyo.

Agradecemos de manera muy especial su acompañamiento y participación en la audiencia pública de rendición de cuentas realizada el pasado 21 de abril de 2026, así como sus valiosas observaciones, las cuales son fundamentales para nuestro proceso de mejora continua.

Tomamos muy en cuenta su apreciación sobre la humanización en la atención en salud. Reconocemos que es un compromiso permanente en el que debemos seguir trabajando, fortaleciendo la sensibilización y el compromiso de todos nuestros colaboradores, tanto profesionales como contratistas, para garantizar una atención cada vez más humana, digna y cercana a nuestros usuarios y sus familias.

Humber gracias por confiar en nuestra institución, sus aportes nos motivan a seguir avanzando en el mejoramiento de nuestros servicios en beneficio de toda la comunidad.

Cordial Saludo,



**INGRID PAOLA PEREZ VARGAS**  
 Subgerente Asistencial.

	<p><b>" UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS "</b></p> <p>CALLE 15 CARRERA 2 Y 4        TELEFONO 6587800        LINEA GRATUITA : 018000965050  <a href="http://www.hospitalgranada.gov.co">www.hospitalgranada.gov.co</a> E-mail: <a href="mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co">gerencia@hospitalgranada.gov.co</a></p>	
---	--	---



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE  
NIT. 800037021-7



### FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE PREGUNTAS O PROPUESTAS

Los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con los temas definidos para la Audiencia Pública de rendición de cuentas de la vigencia 2025.

FECHA: Abril 9 / 2026

ACTÚA EN FORMA PERSONAL: SI X NO \_\_\_\_\_

NOMBRE: HUMBER MURIOZ LANEHENOS

ORGANIZACIÓN: Comunicador Social

(Únicamente si representa una Organización)

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

CIUDAD: Granada

CORREO ELECTRÓNICO: humbermuriozlanehenos@home.com

(Para dar respuesta)

PREGUNTA DIRIGIDA A: \_\_\_\_\_

Describe su pregunta, propuesta, recomendación, observación o sugerencia:

Ante todo agradecer el esfuerzo que el personal profesional, administrativo y labor social y especialmente Atención DEL USUARIO, fundamental a las personas que no tiene acompañante

observación: HA' que continuar en la parte de Humanización, especialmente los profesionales y contratados, No todos. Pero es mi observación



"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS"

CALLE 15 CARRERA 2 Y 4

TELÉFONO 6587800

LÍNEA GRATUITA : 018000965050

[www.hospitalgranada.gov.co](http://www.hospitalgranada.gov.co) E-mail: [gerencia@hospitalgranada.gov.co](mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co)



	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE</b> <b>NIT. 800037021-7</b> <small>FORMATO DE OFICIO</small>	<b>HDG-GC-F5</b>	
		<b>Versión 3</b>	

Granada, 24 de Abril de 2026

Señora  
**LUZ MARINA MOSQUERA**  
 Comunidad Afro  
 Cll 14A No. 7 -12  
 Luz31mosquera@gmail.com  
 Granada-Meta

**Ref:** Respuesta Pregunta Rendición de Cuentas

Respetada señora Luz Marina:

En el Hospital Departamental agradece su participación en la Rendición de Cuenta que realizo nuestra institución, se permite dar respuesta a la pregunta realizada.

El equipo de enfermería cumple funciones fundamentales en la atención integral del paciente hospitalizado, orientadas a la valoración, cuidado clínico, administración de medicamentos, seguimiento de signos vitales y apoyo en procedimientos asistenciales, entre otras actividades propias del servicio de salud.

En relación con la higiene de los pacientes que no son independientes, especialmente en población adulta mayor, es importante precisar que el baño y el cuidado de aseo personal pueden realizarse de manera compartida entre el personal de salud y el acompañante o cuidador, según el estado clínico del paciente, el nivel de dependencia y las condiciones del servicio.

En muchos casos, la participación del acompañante o cuidador del adulto mayor se permite y se promueve como un apoyo complementario, siempre bajo orientación del personal de enfermería, con el fin de fortalecer el cuidado, garantizar el bienestar del paciente y favorecer un entorno de acompañamiento familiar durante la hospitalización.

El hospital de Granada reconoce la importancia del trabajo conjunto entre el equipo de salud y los familiares o cuidadores, entendiendo que esta colaboración contribuye de manera positiva a la recuperación y comodidad del paciente.

Para el Hospital, su observación es muy valiosas, ya que nos permite fortalecer los procesos de comunicación y mejorar continuamente la calidad de la atención para nuestros usuarios y su familia.

Cordial Saludo,



**INGRID PAOLA PEREZ VARGAS**  
 Subgerente Asistencial.

	<p><b>" UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS "</b></p> <p>CALLE 15 CARRERA 2 Y 4          TELEFONO 6587800          LINEA GRATUITA : 018000965050  <a href="http://www.hospitalgranada.gov.co">www.hospitalgranada.gov.co</a> E-mail: <a href="mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co">gerencia@hospitalgranada.gov.co</a></p>	
---	--	---



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE  
NIT. 800037021-7



### FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE PREGUNTAS O PROPUESTAS

Los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con los temas definidos para la Audiencia Pública de rendición de cuentas de la vigencia 2025.

FECHA: 9-04-2026

ACTÚA EN FORMA PERSONAL: SI  NO

NOMBRE: Luz Marina Mosquera

ORGANIZACIÓN: Afros

(Únicamente si representa una Organización)

DIRECCIÓN calle 14. A. # 7:12

CIUDAD: Granada

CORREO ELECTRÓNICO: luzmosquero@gmail.com

(Para dar respuesta)

PREGUNTA DIRIGIDA A: \_\_\_\_\_

Describe su pregunta, propuesta, recomendación, observación o sugerencia:

¿Las enfermeras que laboran en la institución por que no bañan los pacientes que no son independientes en especial a los adultos mayores y lo tienen que hacer el acompañante?



"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS"  
CALLE 15 CARRERA 2 Y 4  
TELEFONO 6587800  
LINEA GRATUITA : 018000965050  
[www.hospitalgranada.gov.co](http://www.hospitalgranada.gov.co) E-mail: [gerencia@hospitalgranada.gov.co](mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co)



	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE</b> <b>NIT. 800037021-7</b> <small>FORMATO DE OFICIO</small>	<b>HDG-GC-F5</b>	
		<b>Versión 3</b>	

Granada, 24 de Abril de 2026

Usuario  
**ANONIMO**  
 Granada-Meta

**Ref:** Respuesta Pregunta Rendición de Cuentas

Respetado Usuario Anónimo:

**PREGUNTA:**

Cómo se garantiza el derecho a la intimidad y privacidad en la zona de urgencias cuando el hospital esta con alta ocupación.

Agradecemos su participación en la rendición de cuentas de nuestra institución, por medio de la presente nos permitimos dar respuesta a su pregunta.

La institución ha definido e iniciado acciones de mejora orientadas a garantizar condiciones adecuadas de confidencialidad para los pacientes.

En este sentido, el hospital llevará a cabo la adecuación de las áreas de atención en urgencias, incluyendo la instalación de cortinas divisorias, con el fin de brindar mayor privacidad durante la valoración y manejo de los pacientes.

Estas acciones hacen parte del compromiso institucional con la mejora continua de la calidad en la prestación de los servicios de salud y la seguridad del paciente.

Agradecemos su comprensión y reiteramos nuestro compromiso con una atención humanizada y respetuosa.



**INGRID PAOLA PEREZ VARGAS**  
 Subgerente Asistencial.



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE  
NIT. 800037021-7



### FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE PREGUNTAS O PROPUESTAS

Los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con los temas definidos para la Audiencia Pública de rendición de cuentas de la vigencia 2025.

FECHA: 01/04/20

ACTÚA EN FORMA PERSONAL: SI  NO

NOMBRE: Arriano

ORGANIZACIÓN: \_\_\_\_\_

(Únicamente si representa una Organización)

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

(Para dar respuesta)

PREGUNTA DIRIGIDA A: \_\_\_\_\_

Describa su pregunta, propuesta, recomendación, observación o sugerencia:

como se garantiza el derecho a la  
intimidad y privacidad en la zona de  
urgencias cuando el hospital esta con  
alta ocupación



" UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS "

CALLE 15 CARRERA 2 Y 4

TELEFONO 6587800

LINEA GRATUITA : 018000965050

[www.hospitalgranada.gov.co](http://www.hospitalgranada.gov.co) E-mail: [gerencia@hospitalgranada.gov.co](mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co)



	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE</b> <b>NIT. 800037021-7</b> <small>FORMATO DE OFICIO</small>	<b>HDG-GC-F5</b> <b>Versión 2</b>	
---	---	--------------------------------------	---

Granada, Meta, abril 24 de 2026

Señora  
**BLANCA ARIAS**

**Asunto: Respuesta a FORMATO PARA LA INSCRIPCION DE PREGUNTAS PROPUESTAS.**

Cordial saludo,

En atención a su interrogante planteado, que, a consideración de este despacho, no corresponde a la temática presentada durante el acto público de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas, vigencia 2025. Sin embargo, se emite respuesta a su inquietud en los siguientes términos:

***¿cómo se garantiza que el proceso sea transparente y que el elegido realmente represente a los pacientes y no a los intereses políticos?***

De acuerdo con lo regulado por el Decreto 1757 de 1994 “por el cual se organizan y se establecen las modalidades y formas de participación social en la prestación de servicios de salud...”, la Participación Social en Salud (PPSS) en Colombia está fundamentada principalmente en la Resolución 2063 de 2017, que eleva la participación a derecho fundamental. Se basa en las Leyes 1438 de 2011, 1751 de 2015 (Estatutaria) y 1757 de 2015, buscando garantizar que la ciudadanía intervenga en la gestión, control y toma de decisiones del sistema de salud.

Por lo tanto, para garantizar que la elección de los representantes de los pacientes sea transparente y ajena a intereses políticos, el sistema de salud en Colombia utiliza un modelo de democracia participativa basado en requisitos técnicos, vigilancia de organismos de control y procesos de elección abierta.

La transparencia se sostiene sobre estos pilares fundamentales:

Blindaje contra la Politización

***Inhabilidades:*** Los candidatos no pueden tener vínculos contractuales con el Hospital ni estar incurso en conflictos de interés.

***Experiencia Acreditada:*** Se exige que el representante haya pertenecido a un Comité de Usuarios por un tiempo mínimo de un año, de tal forma que conozca las necesidades reales del paciente antes de postularse.

	<b>“UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS”</b> CALLE 15 CARRERA 2 Y 4 TELEFONO 6587800 LINEA GRATUITA : 018000965050 <a href="http://www.hospitalgranada.gov.co">www.hospitalgranada.gov.co</a> E-mail: <a href="mailto:cartera@hospitalgranada.gov.co">cartera@hospitalgranada.gov.co</a>	
---	--	---

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE</b> <b>NIT. 800037021-7</b> <small>FORMATO DE OFICIO</small>	<b>HDG-GC-F5</b>	
		<b>Versión 2</b>	

*Vigilancia Externa:* La secretaria de Salud del Meta y los Organismos de inspección vigilancia y control supervisan que los recursos y las decisiones no se desvíen hacia intereses clientelistas.

#### Mecanismos de Transparencia en la Elección

*Convocatorias Públicas:* Las EPS e IPS están obligadas a difundir las convocatorias a través de medios de comunicación masiva y redes sociales para asegurar que cualquier usuario apto pueda participar.

*Asambleas Abiertas:* La elección se realiza mediante asambleas generales de usuarios donde se verifica el quórum y se eligen delegados de forma democrática.

*Comisiones Escrutadoras:* Durante las votaciones, se nombran comisiones encargadas de contar los votos y levantar actas públicas para evitar manipulaciones.

#### Representatividad Real del Paciente

Para que el elegido sea una voz legítima y no un "aliado" de la administración:

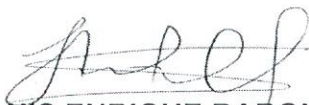
*Voz y Voto en Juntas Directivas:* Los representantes tienen el poder legal de proponer mejoras en la calidad del servicio y fiscalizar el trato digno al usuario.

*Canales de Comunicación:* Deben establecer contacto permanente con los usuarios para trasladar sus quejas y sugerencias directamente a la gerencia.

*Independencia Administrativa:* Aunque las Empresas Sociales del Estado (ESE) tienen autonomía, sus juntas directivas deben ser equilibradas, incluyendo representantes del sector científico y de la comunidad, no solo del político-administrativo.

Lo anterior para su conocimiento y demás fines pertinentes.

Atentamente



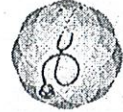
**LUIS ENRIQUE BARON TELLO**

Subgerente de Atención Directa al Usuario  
Hospital Departamental de Granada E.S.E.

	<p align="center"><b>“UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS”</b></p> <p align="center">CALLE 15 CARRERA 2 Y 4  TELEFONO 6587800  LINEA GRATUITA : 018000965050  www.hospitalgranada.gov.co E-mail:  cartera@hospitalgranada.gov.co</p>	
---	---	---



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE  
NIT. 800037021-7



### FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE PREGUNTAS O PROPUESTAS

Los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con los temas definidos para la Audiencia Pública de rendición de cuentas de la vigencia 2025.

FECHA: Lunes 20 Abril

ACTÚA EN FORMA PERSONAL: SI  NO

NOMBRE: Blanca Arias

ORGANIZACIÓN: \_\_\_\_\_

(Únicamente si representa una Organización)

DIRECCIÓN Medellin del Ariari

CIUDAD: El castillo Meta

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

(Para dar respuesta)

PREGUNTA DIRIGIDA A: Hospital

Describe su pregunta, propuesta, recomendación, observación o sugerencia:

¿Como se garantiza que este proceso sea transparente y que el elegido realmente represente a los pacientes y no a intereses politicos?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



" UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS"  
CALLE 15 CARRERA 2 Y 4  
TELEFONO 6587800  
LINEA GRATUITA : 018000965050  
[www.hospitalgranada.gov.co](http://www.hospitalgranada.gov.co) E-mail: [gerencia@hospitalgranada.gov.co](mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co)



Granada, Meta, 29 de abril de 2026

Señora  
**CLAUDIA PATRICIA GÓMEZ**  
 Barrio: Villas de san juan  
 Granada – Meta

**Asunto: Respuesta a la Sugerencia de “mejoramiento de los baños por el lado de consulta externa”**

Estimada señora Gómez,

Reciba un cordial saludo de parte de todo el equipo del Hospital Departamental de Granada E.S.E.

Agradecemos su observación y pregunta. Frente a las unidades sanitarias del área de consulta externa, es importante precisar que estas se encuentran incluidas dentro del plan de mantenimiento institucional, el cual se ejecuta de manera priorizada según el estado técnico, condiciones de uso y disponibilidad de recursos. Actualmente se realizan intervenciones progresivas para garantizar su adecuado funcionamiento, seguridad y cumplimiento de condiciones sanitarias. Sabemos que el hospital requiere de una intervención más grande y por ello el equipo de trabajo ha venido adelantando proyectos de priorización como lo son las adecuaciones menores entre ellas todas la unidades sanitarias y baterías sanitarias de la institución.

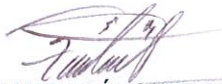
En atención a su consulta, nos permitimos informarle de los proyectos que actualmente ha presentado la institución, orientados al fortalecimiento y mejoramiento de nuestros servicios de salud, junto con su estado actual:

PROYECTOS PRESENTADOS POR EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.			
ÍTEM	PROYECTO	RADICADO	ESTADO
1	Proyecto de Inversión cuyo objeto es la Adecuación y Mejoramiento de la Infraestructura Física de las diferentes Áreas de Atención del Hospital Departamental de Granada E.S.E	Concepto técnico de Viabilidad	Viabilizado

Estas iniciativas reflejan nuestro compromiso con el fortalecimiento institucional, la mejora en la calidad de la atención y la ampliación de la capacidad instalada, en beneficio de toda la comunidad.

Agradecemos su interés y participación, ya que este tipo de consultas contribuyen a nuestro proceso de mejora continua. Quedamos atentos a cualquier inquietud adicional.

Cordialmente,

  
**FRANCISNEY SÁNCHEZ MARTÍNEZ**  
 Subgerente Administrativo



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE  
NIT. 800037021-7



### FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE PREGUNTAS O PROPUESTAS

Los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con los temas definidos para la Audiencia Pública de rendición de cuentas de la vigencia 2025.

FECHA: 17-04-2026

ACTÚA EN FORMA PERSONAL: SI  NO

NOMBRE: Claudia Patricia Gomez

ORGANIZACIÓN: \_\_\_\_\_

(Únicamente si representa una Organización)

DIRECCIÓN Villas San Juan

CIUDAD: Granada meta

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

(Para dar respuesta)

PREGUNTA DIRIGIDA A: \_\_\_\_\_

Describe su pregunta, propuesta, recomendación, observación o sugerencia:

Sugerencia de mejoramiento de los baños por el lado consulta externa

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS"**  
CALLE 15 CARRERA 2 Y 4  
TELEFONO 6587800  
LINEA GRATUITA : 018000965050  
[www.hospitalgranada.gov.co](http://www.hospitalgranada.gov.co) E-mail: [gerencia@hospitalgranada.gov.co](mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co)



	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE</b> <b>NIT. 800037021-7</b> <small>FORMATO DE OFICIO</small>	<b>HDG-GC-F5</b>	
		<b>Versión 3</b>	

Granada, Meta, 29 de abril de 2026

Señor  
**JOSÉ WILLIAM MUÑOZ**  
Calle 11 # 7-35  
San Martín – Meta

**Asunto: Respuesta a la subgerencia “mejoramiento de las paredes puertas y pintura en el total del hospital”**

Estimado señor Muñoz,

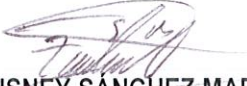
Reciba un cordial saludo de parte de todo el equipo del Hospital Departamental de Granada E.S.E.

En atención a su consulta, nos permitimos informarle del proyecto que actualmente ha presentado la institución, orientado al fortalecimiento y mejoramiento de nuestros servicios de salud, junto con su estado actual:

PROYECTOS PRESENTADOS POR EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.			
ÍTEM	PROYECTO	RADICADO	ESTADO
1	Proyecto de Inversión cuyo objeto es la Adecuación y Mejoramiento de la Infraestructura Física de las diferentes Áreas de Atención del Hospital Departamental de Granada E.S.E	Concepto técnico de Viabilidad	Viabilizado

Estas iniciativas reflejan nuestro compromiso con el fortalecimiento institucional, la mejora en la calidad de la atención y la ampliación de la capacidad instalada, en beneficio de toda la comunidad.

Agradecemos su interés y participación, ya que este tipo de consultas contribuyen a nuestro proceso de mejora continua. Quedamos atentos a cualquier inquietud adicional.  
Cordialmente,

  
**FRANCISNEY SÁNCHEZ MARTÍNEZ**  
Subgerente Administrativo

	<p style="text-align: center;"><b>“UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS”</b></p> <p style="text-align: center;"> CALLE 15 CARRERA 2 Y 4  TELEFONO 6587800  LINEA GRATUITA: 018000965050  <a href="http://www.hospitalgranada.gov.co">www.hospitalgranada.gov.co</a> E-mail: <a href="mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co">gerencia@hospitalgranada.gov.co</a> </p>	
---	---	---



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE  
NIT. 800037021-7



**FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE PREGUNTAS O PROPUESTAS**

Los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con los temas definidos para la Audiencia Pública de rendición de cuentas de la vigencia 2025.

FECHA: ABRIL 9/2021

ACTÚA EN FORMA PERSONAL: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

NOMBRE: JOSE VUILLIAMI MUÑOZ

ORGANIZACIÓN: \_\_\_\_\_

(Únicamente si representa una Organización)

DIRECCIÓN: CALLE 117-35

CIUDAD: SAN MARTÍN

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

(Para dar respuesta)

PREGUNTA DIRIGIDA A: \_\_\_\_\_

Describe su pregunta, propuesta, recomendación, observación o sugerencia:

MEJORAMIENTO DE LAS PAREDES PUERTAS  
PINTADO CERCO EL TOTAL DEL HOSPITAL

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Administración - Infraestructura*



**" UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS "**

CALLE 15 CARRERA 2 Y 4

TELÉFONO 6587800

LÍNEA GRATUITA : 018000965050

[www.hospitalgranada.gov.co](http://www.hospitalgranada.gov.co) E-mail: [gerencia@hospitalgranada.gov.co](mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co)



Granada, Meta, 29 de abril de 2026

Señora  
**MARÍA DORALBA GONZÁLEZ**  
 C.C. 24837132  
 Granada – Meta

**Asunto: Respuesta a la pregunta: ¿Mi pregunta es que deseo saber el porque las unidades sanitarias requiriendo mejoramiento no le hacen, como también sería que colocaran ventilación a las habitaciones?**

Estimada señora González,

Reciba un cordial saludo de parte de todo el equipo del Hospital Departamental de Granada E.S.E.

Agradecemos su observación y pregunta. Frente a las unidades sanitarias, es importante precisar que estas se encuentran incluidas dentro del plan de mantenimiento institucional, el cual se ejecuta de manera priorizada según el estado técnico, condiciones de uso y disponibilidad de recursos. Actualmente se realizan intervenciones progresivas para garantizar su adecuado funcionamiento, seguridad y cumplimiento de condiciones sanitarias. Sabemos que el hospital requiere de una intervención mas grande y por ello el equipo de trabajo ha venido adelantando proyectos de priorización como lo son las adecuaciones menores entre ellas todas la unidades sanitarias y baterías sanitarias de la institución.

En atención a su consulta, nos permitimos informarle los proyectos que actualmente ha presentado la institución, orientados al fortalecimiento y mejoramiento de nuestros servicios de salud, junto con su estado actual:

<b>PROYECTOS PRESENTADOS POR EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.</b>			
<b>ÍTEM</b>	<b>PROYECTO</b>	<b>RADICADO</b>	<b>ESTADO</b>
1	Proyecto de Inversión cuyo objeto es la Adecuación y Mejoramiento de la Infraestructura Física de las diferentes Áreas de Atención del Hospital Departamental de Granada E.S.E	Concepto técnico de Viabilidad	Viabilizado
2	Proyecto para la Gestión de Recursos para el Fortalecimiento del Servicio de Cirugía del Hospital Departamental De Granada E.S.E.; en el Municipio de Granada, Departamento del Meta.	Número de Radicado: 2025423002553262	Presentado a prestación de servicios MSPS
3	Presentación del proyecto de inversión cuyo objeto es la ampliación y mejoramiento de la capacidad instalada del servicio de Urgencias Hospital de Granada E.S.E. para evaluación y emisión de concepto técnico de viabilidad.	Número de Radicado Inicial: 2025423003095242 Radicado con ajustes 2026423001566642	En revisión por parte de MSPS

Desde el área Administrativa y el área de infraestructura se evaluarán las condiciones actuales de ventilación del área de hospitalización, teniendo en cuenta los criterios de confort térmico, renovación de aire y

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE</b> <b>NIT. 800037021-7</b> <small>FORMATO DE OFICIO</small>	<b>HDG-GC-F5</b>	
		<b>Versión 3</b>	

cumplimiento de normativas vigentes en áreas asistenciales. Se analizará la viabilidad de implementar soluciones como ventilación mecánica (ventiladores) u otras alternativas (aire acondicionado central) que garanticen condiciones adecuadas para los usuarios y el personal de salud, sin comprometer los estándares de seguridad y calidad del servicio.

Agradecemos su interés y participación, ya que este tipo de consultas contribuyen a nuestro proceso de mejora continua. Quedamos atentos a cualquier inquietud adicional.  
Cordialmente,

  
**FRANCISNEY SÁNCHEZ MARTÍNEZ**  
Subgerente Administrativo

	<p style="text-align: center;"><b>“UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS”</b></p> <p style="text-align: center;"> CALLE 15 CARRERA 2 Y 4  TELEFONO 6587800  LINEA GRATUITA: 018000965050  <a href="http://www.hospitalgranada.gov.co">www.hospitalgranada.gov.co</a> E-mail: <a href="mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co">gerencia@hospitalgranada.gov.co</a> </p>	
---	---	---



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE  
NIT. 800037021-7



### FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE PREGUNTAS O PROPUESTAS

Los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con los temas definidos para la Audiencia Pública de rendición de cuentas de la vigencia 2025.

FECHA: \_\_\_\_\_

ACTÚA EN FORMA PERSONAL: SI X NO \_\_\_\_\_

NOMBRE: Maria Dorolba Gonzalez 24837132

ORGANIZACIÓN: \_\_\_\_\_

(Únicamente si representa una Organización)

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

CIUDAD: Granada

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

(Para dar respuesta)

PREGUNTA DIRIGIDA A: la parte administrativa

Describe su pregunta, propuesta, recomendación, observación o sugerencia:

mi pregunta => que deseo saber el porque las unidades sanitarias requiriendo mejoramiento no lo hacen como también que bueno seria que colo caran ventilación a las habitaciones

---

---

---

---

---

---

---

---



"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS"  
CALLE 15 CARRERA 2 Y 4  
TELEFONO 6587800  
LINEA GRATUITA : 018000965050  
[www.hospitalgranada.gov.co](http://www.hospitalgranada.gov.co) E-mail: [gerencia@hospitalgranada.gov.co](mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co)



	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE</b> <b>NIT. 800037021-7</b> <small>FORMATO DE OFICIO</small>	<b>HDG-GC-F5</b>  <b>Versión 3</b>	
---	---	--	--

Granada, Meta, 29 de abril de 2026

Señora

**AIDA MARIA PADILLA ALVELAR**

Puerto – Gaitán

Cel: 3124841480

[Padillaaida44@gmail.com](mailto:Padillaaida44@gmail.com)

**Asunto: Respuesta a la sugerencia. “Que la sala de maternidad sea más cómoda unos ventiladores nos daría más comodidad”**

Estimada señora Padilla,

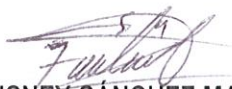
Reciba un cordial saludo de parte de todo el equipo del Hospital Departamental de Granada E.S.E.

En atención a su sugerencia, nos permitimos agradecer por su participación y sugerencia, la cual es muy valiosa para el mejoramiento continuo de nuestros servicios.

Desde el área Administrativa y el área de infraestructura se evaluarán las condiciones actuales de ventilación de la sala de maternidad, teniendo en cuenta los criterios de confort térmico, renovación de aire y cumplimiento de normativas vigentes en áreas asistenciales. Se analizará la viabilidad de implementar soluciones como ventilación mecánica (ventiladores) u otras alternativas (aire acondicionado central) que garanticen condiciones adecuadas para las usuarias y el personal de salud, sin comprometer los estándares de seguridad y calidad del servicio.

Agradecemos su interés y participación, ya que este tipo de consultas contribuyen a nuestro proceso de mejora continua. Quedamos atentos a cualquier inquietud adicional.

Cordialmente,



**FRANCISNEY SÁNCHEZ MARTÍNEZ**  
Subgerente Administrativo

	<b>“UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS”</b> <small>CALLE 15 CARRERA 2 Y 4 TELEFONO 6587800 LINEA GRATUITA: 018000965050</small> <a href="http://www.hospitalgranada.gov.co">www.hospitalgranada.gov.co</a> E-mail: <a href="mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co">gerencia@hospitalgranada.gov.co</a>	
---	---	---



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE  
NIT. 800037021-7



**FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE PREGUNTAS O PROPUESTAS**

Los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con los temas definidos para la Audiencia Pública de rendición de cuentas de la vigencia 2025.

FECHA: 17 04 2026

ACTÚA EN FORMA PERSONAL: SI X NO \_\_\_\_\_

NOMBRE: Aida Yonca Padilla Alvear

ORGANIZACIÓN: proteger

(Únicamente si representa una Organización)

DIRECCIÓN Centro

CIUDAD: Puerto Libertad

CORREO ELECTRÓNICO: padillaaidayonca@gmail.com

(Para dar respuesta)

PREGUNTA DIRIGIDA A: Area administrativa

Describe su pregunta, propuesta, recomendación, observación o sugerencia:

Agradezco la atencion  
Sugerencia que la sala de maternidad sea mas comoda  
unos ventiladores nos daran mas comodidad.

312 484 1180



**" UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS "**

CALLE 15 CARRERA 2 Y 4

TELEFONO 6587800

LINEA GRATUITA : 018000965050

[www.hospitalgranada.gov.co](http://www.hospitalgranada.gov.co) E-mail: [gerencia@hospitalgranada.gov.co](mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co)



	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE</b> <b>NIT. 800037021-7</b> <small>FORMATO DE OFICIO</small>	<b>HDG-GC-F5</b>	
		<b>Versión 3</b>	

Granada, Meta, 29 de abril de 2026

Señor

**WILLIAM REYES GALEANO**

Mz M1 Casa 1 Villas De Granada

Granada – Meta

**Asunto: Respuesta a la pregunta: “Cómo paciente actual propongo suplantar alguna idea del mejoramiento de las instalaciones del hospital como arreglo de baños, goteras, encendido de luces y pintada de hospital”**

Estimado señor Reyes,

Reciba un cordial saludo de parte de todo el equipo del Hospital Departamental de Granada E.S.E.

En atención a su consulta, nos permitimos informarle de los proyectos que actualmente ha presentado la institución, orientados al fortalecimiento y mejoramiento de nuestros servicios de salud, junto con su estado actual:

PROYECTOS PRESENTADOS POR EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.			
ÍTE M	PROYECTO	RADICADO	ESTADO
1	Proyecto de Inversión cuyo objeto es la Adecuación y Mejoramiento de la Infraestructura Física de las diferentes Áreas de Atención del Hospital Departamental de Granada E.S.E	Concepto técnico de Viabilidad	Viabilizado
2	Proyecto para la Gestión de Recursos para el Fortalecimiento del Servicio de Cirugía del Hospital Departamental De Granada E.S.E.; en el Municipio de Granada, Departamento del Meta.	Número de Radicado: 2025423002553262	Presentado a prestación de servicios MSPS
3	Estudios y diseños para la construcción de la nueva unidad de salud mental del Hospital Departamental de Granada	Número de Radicado: 2025423003821212	Presentado a MSPS
4	Presentación del proyecto de inversión cuyo objeto es la ampliación y mejoramiento de la capacidad instalada del servicio de Urgencias Hospital de Granada E.S.E. para evaluación y emisión de concepto técnico de viabilidad.	Número de Radicado Inicial: 2025423003095242 Radicado con ajustes 2026423001566642	En revisión por parte de MSPS

Estas iniciativas reflejan nuestro compromiso con el fortalecimiento institucional, la mejora en la calidad de la atención y la ampliación de la capacidad instalada, en beneficio de toda la comunidad.

	<p align="center"><b>“UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS”</b></p> <p align="center">CALLE 15 CARRERA 2 Y 4  TELEFONO 6587800  LINEA GRATUITA: 018000965050  <a href="http://www.hospitalgranada.gov.co">www.hospitalgranada.gov.co</a> E-mail: <a href="mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co">gerencia@hospitalgranada.gov.co</a></p>	
---	---	---

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE</b> <b>NIT. 800037021-7</b> <small>FORMATO DE OFICIO</small>	<b>HDG-GC-F5</b>	
		<b>Versión 3</b>	

Agradecemos su interés y participación, ya que este tipo de consultas contribuyen a nuestro proceso de mejora continua. Quedamos atentos a cualquier inquietud adicional.  
 Cordialmente,



**FRANCISNEY SÁNCHEZ MARTÍNEZ**  
 Subgerente Administrativo

	<p><b>"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS"</b>        CALLE 15 CARRERA 2 Y 4        TELEFONO 6587800        LINEA GRATUITA: 018000965050  <a href="http://www.hospitalgranada.gov.co">www.hospitalgranada.gov.co</a> E-mail: <a href="mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co">gerencia@hospitalgranada.gov.co</a></p>	
---	---	---



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE  
NIT. 800037021-7



### FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE PREGUNTAS O PROPUESTAS

Los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con los temas definidos para la Audiencia Pública de rendición de cuentas de la vigencia 2025.

FECHA: 14/04/2026

ACTÚA EN FORMA PERSONAL: SI  NO

NOMBRE: William Reyes Galeano

ORGANIZACIÓN: \_\_\_\_\_

(Únicamente si representa una Organización)

DIRECCIÓN M2 M1 Casa 7 Villas de Granada

CIUDAD: Granada Meta

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

(Para dar respuesta)

PREGUNTA DIRIGIDA A: Hospital departamental

Describe su pregunta, propuesta, recomendación, observación o sugerencia:

Como paciente actual Propongo Suplantar alguna idea del mejoramiento de las instalaciones del hospital como arreglo de banos, goteras, encendido de luces y pintada del hospital.



"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS"

CALLE 15 CARRERA 2 Y 4

TELÉFONO 6587800

LÍNEA GRATUITA : 018000965050

[www.hospitalgranada.gov.co](http://www.hospitalgranada.gov.co) E-mail: [gerencia@hospitalgranada.gov.co](mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co)



	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE</b> <b>NIT. 800037021-7</b> <small>FORMATO DE OFICIO</small>	<b>HDG-GC-F5</b>  <b>Versión 3</b>	
---	---	--	---

Granada, Meta, 30 de abril de 2026

Señor  
**ANONIMO**

**Asunto:** Respuesta a la pregunta: **“¿En qué área específica se invirtió la mayor parte del presupuesto el año pasado?”**

Reciba un cordial saludo de parte de todo el equipo del Hospital Departamental de Granada E.S.E.

En atención a su consulta, nos permitimos informarle que el presupuesto de ingresos y gastos del Hospital Departamental de Granada E.S.E., correspondiente a la vigencia 2025, fue orientado al fortalecimiento de los servicios asistenciales, especialmente en el talento humano; la prestación de servicios de salud; el mantenimiento de la infraestructura; y la adquisición de insumos y equipos médicos, con el fin de mejorar la calidad de la atención, así como de dar cumplimiento a las necesidades operativas del Hospital.

Esta distribución responde a nuestro compromiso de garantizar una atención oportuna, segura y de calidad para todos nuestros usuarios, así como al fortalecimiento de nuestra capacidad instalada.

Agradecemos su interés y quedamos atentos a cualquier inquietud adicional.

Cordialmente,

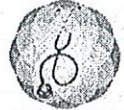


**FRANCISNEY SÁNCHEZ MARTÍNEZ**  
Subgerente Administrativo

	<b>“UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS”</b> <small>CALLE 15 CARRERA 2 Y 4 TELEFONO 6587800 LINEA GRATUITA: 018000965050</small> <a href="http://www.hospitalgranada.gov.co">www.hospitalgranada.gov.co</a> E-mail: <a href="mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co">gerencia@hospitalgranada.gov.co</a>	 <b>META</b>
---	---	--



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE  
NIT. 800037021-7



### FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE PREGUNTAS O PROPUESTAS

Los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con los temas definidos para la Audiencia Pública de rendición de cuentas de la vigencia 2025.

FECHA: 01/04/26

ACTÚA EN FORMA PERSONAL: SI  NO

NOMBRE: Anónimo

ORGANIZACIÓN: \_\_\_\_\_

(Únicamente si representa una Organización)

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

(Para dar respuesta)

PREGUNTA DIRIGIDA A: Gerente

Describa su pregunta, propuesta, recomendación, observación o sugerencia:

En que area especifica se inyectó  
la mayor parte del presupuesto  
el año pasado



"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS"

CALLE 15 CARRERA 2 Y 4

TELEFONO 3587800

LINEA GRATUITA : 018000965050

[www.hospitalgranada.gov.co](http://www.hospitalgranada.gov.co) E-mail: [gerencia@hospitalgranada.gov.co](mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co)



	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE</b> <b>NIT. 800037021-7</b> <small>FORMATO DE OFICIO</small>	<b>HDG-GC-F5</b>	
		<b>Versión 3</b>	

Granada, Meta, 30 de abril de 2026

Señor  
**GERMAN SANTANA**  
 Montoya Pava  
 Granada- Meta

**Asunto:** Respuesta al agradecimiento *“He recibido una buena atención me siento satisfecho con el servicio y con los trabajadores del HDG.”*

Estimado señor Santana,

Reciba un cordial saludo de parte de todo el equipo del Hospital Departamental de Granada E.S.E.

Agradecemos sinceramente su mensaje y sus palabras de reconocimiento. Nos complace saber que ha recibido una buena atención y que se siente satisfecho con el servicio prestado y con el desempeño de nuestros trabajadores. Comentarios como el suyo nos motivan a continuar fortaleciendo nuestro compromiso con la calidad, la calidez humana y la mejora continua en la atención a todos nuestros usuarios.

Reiteramos nuestro agradecimiento por tomarse el tiempo de compartir su experiencia y quedamos atentos a seguir atendéndole cuando lo requiera.

Cordialmente,

  
**YENY YASMIN ROMERO MORALES**  
 Gerente

	<p><b>“UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS”</b></p> <p>CALLE 15 CARRERA 2 Y 4        TELEFONO 6587800        LINEA GRATUITA: 018000965050  <a href="http://www.hospitalgranada.gov.co">www.hospitalgranada.gov.co</a> E-mail: <a href="mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co">gerencia@hospitalgranada.gov.co</a></p>	
---	---	---



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE  
NIT. 800037021-7



### FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE PREGUNTAS O PROPUESTAS

Los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con los temas definidos para la Audiencia Pública de rendición de cuentas de la vigencia 2025.

FECHA: 07 04 2026

ACTÚA EN FORMA PERSONAL: SI  NO

NOMBRE: German Santa B

ORGANIZACIÓN: \_\_\_\_\_

(Únicamente si representa una Organización)

DIRECCIÓN: Montoya pava

CIUDAD: Granada Meta

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

(Para dar respuesta)

PREGUNTA DIRIGIDA A: Gerente Jenny Romero

Describa su pregunta, propuesta, recomendación, observación o sugerencia:

Me Recibido una Buena atención  
Me siento satisfecho con el servicio  
con los Trabajadores de HDG



"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS"

CALLE 15 CARRERA 2 Y 4

TELÉFONO 6587800

LÍNEA GRATUITA : 018000965050

[www.hospitalgranada.gov.co](http://www.hospitalgranada.gov.co) E-mail: [gerencia@hospitalgranada.gov.co](mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co)



	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE</b> <b>NIT. 800037021-7</b> <small>FORMATO DE OFICIO</small>	<b>HDG-GC-F5</b>	
		<b>Versión 3</b>	

Granada, Meta, 30 de abril de 2026

Señor  
**CARLOS PEÑA**  
Trocha 7 – Las Delicias

**Asunto:** Respuesta al agradecimiento *“Por el buen servicio”*

Estimado señor Peña,

Reciba un cordial saludo de parte de todo el equipo del Hospital Departamental de Granada E.S.E.

Agradecemos sinceramente sus amables palabras y el reconocimiento a la calidad de la atención y el servicio brindado. Para nuestra Institución es muy valioso conocer la satisfacción de nuestros usuarios, ya que esto nos motiva a continuar trabajando con compromiso, vocación y sentido humano en cada uno de nuestros procesos. Nos complace saber que su experiencia fue positiva. Su mensaje fortalece nuestro propósito de seguir mejorando y ofreciendo servicios de salud oportunos, seguros y de calidad para toda la comunidad.

Reiteramos nuestro agradecimiento por tomarse el tiempo de compartir su experiencia y quedamos atentos a seguir atendándole cuando lo requiera.

Cordialmente,

  
**YENY YASMIN ROMERO MORALES**  
Gerente

	<p><b>“UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS”</b></p> <p>CALLE 15 CARRERA 2 Y 4  TELEFONO 6587800  LINEA GRATUITA: 018000965050  <a href="http://www.hospitalgranada.gov.co">www.hospitalgranada.gov.co</a> E-mail: <a href="mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co">gerencia@hospitalgranada.gov.co</a></p>	 <b>META</b>
---	---	--



	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE</b> <b>NIT. 800037021-7</b> <small>FORMATO DE OFICIO</small>	<b>HDG-GC-F5</b>	
		<b>Versión 3</b>	

Granada, Meta, 30 de abril de 2026

Señor  
**BLANCA GRACIA**  
 Macatoa

**Asunto:** Respuesta al agradecimiento *“Por la señora Gerente muy agradecida con la atención”*

Estimado señora Gracia,

Reciba un cordial saludo de parte de todo el equipo del Hospital Departamental de Granada E.S.E.

Agradecemos sinceramente sus amables palabras y el reconocimiento a la calidad de la atención y el servicio brindado. Para nuestra Institución es muy valioso conocer la satisfacción de nuestros usuarios, ya que esto nos motiva a continuar trabajando con compromiso, vocación y sentido humano en cada uno de nuestros procesos. Nos complace saber que su experiencia fue positiva. Su mensaje fortalece nuestro propósito de seguir mejorando y ofreciendo servicios de salud oportunos, seguros y de calidad para toda la comunidad.

Reiteramos nuestro agradecimiento por tomarse el tiempo de compartir su experiencia y quedamos atentos a seguir atendiéndole cuando lo requiera.

Cordialmente,

  
**YENY YASMIN ROMERO MORALES**  
 Gerente

	<p align="center"> <b>“UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS”</b>  <small>CALLE 15 CARRERA 2 Y 4</small>  <small>TELEFONO 6587800</small>  <small>LINEA GRATUITA: 018000965050</small>  <small><a href="http://www.hospitalgranada.gov.co">www.hospitalgranada.gov.co</a> E-mail: <a href="mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co">gerencia@hospitalgranada.gov.co</a></small> </p>	
---	--	---



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE  
NIT. 800037021-7



**FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE PREGUNTAS O PROPUESTAS**

Los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con los temas definidos para la Audiencia Pública de rendición de cuentas de la vigencia 2025.

FECHA: 07 de 04 2026

ACTÚA EN FORMA PERSONAL: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

NOMBRE: Blanca Gracia

ORGANIZACIÓN: Capitals

(Únicamente si representa una Organización)

DIRECCIÓN: Mercato

CIUDAD: Granada

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

(Para dar respuesta)

PREGUNTA DIRIGIDA A: Gerente

Describa su pregunta, propuesta, recomendación, observación o sugerencia:

para la jorica Gerente y Ayudante  
con la atencion



"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS"

CALLE 15 CARRERA 2 Y 4

TELEFONO 6587800

LINEA GRATUITA : 018000965050

[www.hospitalgranada.gov.co](http://www.hospitalgranada.gov.co) E-mail: [gerencia@hospitalgranada.gov.co](mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co)



	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE</b> <b>NIT. 800037021-7</b> <small>FORMATO DE OFICIO</small>	<b>HDG-GC-F5</b>	
		<b>Versión 3</b>	

Granada, Meta, 30 de abril de 2026

Señor  
**YUDY ALEJANDRA AMAYA**  
Granada

**ASUNTO:** Respuesta a agradecimiento *"Gracias por la atención del personal"*

Estimada señora Amaya,

Reciba un cordial saludo de parte de todo el equipo del Hospital Departamental de Granada E.S.E.

Agradecemos profundamente su mensaje de reconocimiento hacia nuestro personal. Nos complace saber que la atención brindada cumplió con sus expectativas y que pudo percibir el compromiso, la calidad humana y la vocación de servicio que caracterizan a nuestros colaboradores. Para nuestra institución, la satisfacción de nuestros usuarios es una prioridad, y sus palabras nos motivan a continuar trabajando con dedicación en la prestación de servicios de salud seguros, oportunos y de calidad.

Gracias por confiar en nosotros. Quedamos atentos a servirle en futuras ocasiones.

Cordialmente,

  
**YENY YASMIN ROMERO MORALES**  
Gerente

	<p><b>"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS"</b></p> <p>CALLE 15 CARRERA 2 Y 4  TELEFONO 6587800  LINEA GRATUITA: 018000965050  <a href="http://www.hospitalgranada.gov.co">www.hospitalgranada.gov.co</a> E-mail: <a href="mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co">gerencia@hospitalgranada.gov.co</a></p>	
---	---	---



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE  
NIT. 800037021-7



### FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE PREGUNTAS O PROPUESTAS

Los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con los temas definidos para la Audiencia Pública de rendición de cuentas de la vigencia 2025.

FECHA: 130426

ACTÚA EN FORMA PERSONAL: SI  NO

NOMBRE: Judy Alejandra Ramirez

ORGANIZACIÓN: paciente

(Únicamente si representa una Organización)

DIRECCIÓN Granada

CIUDAD: Granada

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

(Para dar respuesta)

PREGUNTA DIRIGIDA A: Agradecer la atención del usuario

Describe su pregunta, propuesta, recomendación, observación o sugerencia:

Gracias por la atención del personal.



"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS"

CALLE 15 CARRERA 2 Y 4

TELÉFONO 6587800

LÍNEA GRATUITA : 018000965050

[www.hospitalgranada.gov.co](http://www.hospitalgranada.gov.co) E-mail: [gerencia@hospitalgranada.gov.co](mailto:gerencia@hospitalgranada.gov.co)

