

**E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA**

CARGO	NOMBRE	DIRECCION	TEL FIJO	CELULAR	CORREO
GERENTE	MARIA PATRICIA FIGUEREDO MACIAS	Carrera 5 N 5 -59 Piedecuesta	6650446 Ext:101	3016538430	<a href="mailto:gerencia@hlp.gov.co">gerencia@hlp.gov.co</a>
COORDINADORA OFICINA AMIGA DEL USUARIO:	SHIRLEY KATHERINE TORRES BARRAGÁN	Carrera 5 N 5 -59 Piedecuesta	6650446 Ext:125	3165137829	<a href="mailto:siau@hlp.gov.co">siau@hlp.gov.co</a>

**REPRESENTANTE DE LOS USUARIOS ANTE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA ESE**

NOMBRE DEL ACTO ADMINISTRATIVO Y FECHA DE ELECCION:	ASAMBLEA GENERAL PARA LA ELCCIÓN DE LOS REPRESENTANTES DE LA ALIANZA DE USUARIOS. Octubre 26 de 2018				
CARGO	NOMBRE	DIRECCION	TEL FIJO	CELULAR	CORREO
REPRESENTANTE DE LOS USUARIOS ANTE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA ESE	LUZ MARINA FONSECA DÍAZ	Manzana L CASA 156 a Villas de San Juan	3183035837	3172859190	SIN INFORMACIÓN

**ASOCIACION DE USUARIOS**

FECHA Y NUMERO DE ACTO ADMINISTRATIVO DE CONFORMACION	Resolución N.054 de 2018
FECHA Y NUMERO DE ACTO ADMINISTRATIVO DE RENOVACION DE LOS INTEGRANTES	Acta N. 001 Octubre 2016

**INTEGRANTES**

CARGO	NOMBRE	DIRECCION	TEL FIJO	CELULAR	CORREO
PRESIDENTE:	ALVARO PIMIENTO	Cll 4 # 3 - 98 tachuelas	3156515287	3156515287	SIN INFORMACIÓN
SECRETARIO:	NANCY LILIANA ROMERO	Vereda los caneyes	3016675660	3118896483	SIN INFORMACIÓN
Candidato Representante DE USUARIOS ANTE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA ESE:	LUZ MARINA FONSECA DÍAZ	Manzana L CASA 156 a Villas de San Juan	3183035837	3172859190	SIN INFORMACIÓN
Representante DE USUARIOS ANTE EL CLSSS:	OLINTO NIEVES			3118674189	SIN INFORMACIÓN
Representante DE USUARIOS ANTE EL COPACO:	LUIS ENRRIQUE DÍAZ	Carrera 4A # 16-27 Hoyo Grande		3102061482	SIN INFORMACIÓN
Representante DE USUARIOS ANTE EL CEH:	LUIS ALBERTO FLOREZ		3155709408		SIN INFORMACIÓN
Representante DE USUARIOS ANTE EL CEH:	TULIA INES BLANCO		3107991380		SIN INFORMACIÓN

**COMITÉ DE ETICA HOSPITALARIA**

FECHA Y NUMERO DE ACTO ADMINISTRATIVO DE CONFORMACION	Resolución N. 016 Febrero 2006
FECHA Y NUMERO DE ACTO ADMINISTRATIVO DE RENOVACION DE LOS INTEGRANTES	Acta N. 001 Octubre 2016

**INTEGRANTES**

CARGO	NOMBRE	DIRECCION	TEL FIJO	CELULAR	CORREO
El director de la institución prestataria o su delegado.	JAIRO AGUSTO NUÑEZ HATMANN	Carrera 5 N 5 -59 Piedecuesta	6650446 Ext:101	3017903914	<a href="mailto:gerencia@hlp.gov.co">gerencia@hlp.gov.co</a>
Representante del equipo médico.	SHIRLEY KATHERINE TORRES BARRAGÁN	Carrera 5 N 5 -59 Piedecuesta	6650446 Ext:125	3182658037	<a href="mailto:Siau@hlp.gov.co">Siau@hlp.gov.co</a>
Representante del personal de enfermería.	LEIDY HIGUERA	Carrera 5 N 5 -59 Piedecuesta	6650446 Ext:127	3107920939	<a href="mailto:lider_urgencias@hlp.gov.co">lider_urgencias@hlp.gov.co</a>
Representante de la Asociación de Usuarios.	LUIS ALBERTO FLOREZ	Carrera 5 N 5 -59 Piedecuesta		3155709408	SIN INFORMACIÓN
Representante de la Asociación de Usuarios.	TULIA INES BLANCO	Carrera 5 N 5 -59 Piedecuesta		3107991380	SIN INFORMACIÓN
	HENRY MAURICIO RUIZ	Carrera 5 N 5 -59 Piedecuesta	6650446 EXT 101	3157955564	<a href="mailto:auditormedico@hlp.gov.co">auditormedico@hlp.gov.co</a>
