



REPUBLICA DE COLOMBIA  
 DEPARTAMENTO DE CAUCA  
 EMPRESA SOCIAL DE ESTADO PÓPAYAN ESE  
 NIT: 900.145.579-1  
 FORMATO PQRS

PSI-01  
 Versión 3  
 Fecha: junio 2019  
 Página 1 de 2

Sistema Gestión De Calidad

Con el fin de brindar un mejor servicio y atención a nuestros usuarios se pone a disposición el presente formato para poder atender y solucionar inquietud acerca de nuestros servicios prestados.

Fecha    Hora  AM  PM Lugar de atención: \_\_\_\_\_ PQRS # \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO (USUARIO): \_\_\_\_\_

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: R.C.  T.I.  C.C.  C.E.

NÚMERO DE IDENTIFICACION: \_\_\_\_\_ CELULAR O FÍJO: \_\_\_\_\_

SEXO:   EPS: \_\_\_\_\_ REGIMEN DE SALUD: CONTRIBUTIVO  SUBSIDIADO  DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

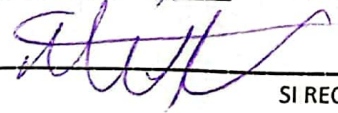
BARRIO: \_\_\_\_\_ CIUDAD O VEREDA: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

TIPO DE SOLICITUD: PETICION  QUEJA  RECLAMO  SUGERENCIA  FELICITACION

MOTIVO DE LA QUEJA \_\_\_\_\_ SERVICIO: \_\_\_\_\_

RELATO DE LOS HECHOS  
 Felicitar al vigilante Vasil  
 una excelente persona  
 siga así delindo ☺

Anexa algún documento: SI  NO  Describirlo: \_\_\_\_\_

Firma: 

SI REQUIERE MAS ESPACIO PUEDE CONTINUAR ATRÁS